ห้องปฏิบัติการกลาง คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

บันทึกขอใช้ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือทำวิจัยสำหรับ (นักศึกษาฝึกงาน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและบริการวิชาการ

ข้าพเจ้า : 1. ชื่อ – สกุล.....เบอร์โทร.....

2. ชื่อ – สกุล.....เบอร์โทร.....

หลักสูตร.....อาจารย์ที่ปรึกษาฝึกงาน/สหกิจศึกษา.....

ที่อยู่สถานที่ฝึกงาน.....

ผู้ดูแลนักศึกษา.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

ขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือเพื่อ.....

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....รวมจำนวน.....วัน

รายการเครื่องมือที่ประสงค์ใช้ ดังนี้

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

ทั้งนี้หากเครื่องมือเกิดการชำรุดหรือสูญหายระหว่างการใช้งาน ซึ่งไม่ได้เกิดจากสภาพและอายุการใช้งานของเครื่องมือ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าเสียหายตามการพิจารณาของคณะฯ ทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

( )

ลงชื่อ.....นักศึกษา

( )

1. ความเห็นของผู้ดูแลนักศึกษาฝึกงาน

.....

.....

.....

( )

ตำแหน่ง.....

2. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาฝึกงาน

.....

.....

.....

( )

อาจารย์ที่ปรึกษา

3 ความเห็นของเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

.....

.....

.....

( )

เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

4. ความเห็นของหัวหน้าสำนักงาน

.....

.....

.....

(นายภาคภูมิ ทะนุดี)

รักษาการหัวหน้าสำนักงานคณบดี

5 . ความเห็นของรองคณบดี

.....

.....

.....

(ผศ.ดร.นิราภรณ์ ชัยวัง)

รองคณบดีฝ่ายบริหารแผนงานและวิจัย

*****หมายเหตุ** : โปรดส่งเอกสารล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วันก่อนเข้าใช้บริการ

: ให้บริการเฉพาะวันและเวลาราชการ (จันทร์-ศุกร์) ยกเว้นวันหยุดราชการ เสาร์-อาทิตย์ และวันหยุด นักขัตฤกษ์