ห้องปฏิบัติการกลาง คณะเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

แบบบันทึกขอใช้ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือสำหรับ (ฝึกอบรม)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและบริการวิชาการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เบอร์โทร.....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

ขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือสำหรับอบรมโครงการ.....

.....

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

รายการเครื่องมือที่ประสงค์ใช้ ดังนี้

ห้องปฏิบัติการ	เครื่องมือ
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.

ทั้งนี้หากเครื่องมือเกิดการชำรุดหรือสูญหายระหว่างการใช้งาน ซึ่งไม่ได้เกิดจากสภาพและอายุการใช้งานของเครื่องมือ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าเสียหายตามการพิจารณาของคณะฯ ทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

( )

ว/ด/ป.....

1. ความเห็นของเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

O พร้อมให้บริการ O ไม่พร้อมให้บริการ

เนื่องจาก.....

.....

( )

เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

2. ความเห็นของหัวหน้าสำนักงาน

.....

.....

.....

(นายภาคภูมิ ทะนุดี)

รักษาการหัวหน้าสำนักงานคณบดี

3. ความเห็นของรองคณบดี

.....

.....

.....

(ผศ.ดร.นิราภรณ์ ชัยวัง)

รองคณบดีฝ่ายบริหารแผนงานและวิจัย

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

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