ห้องปฏิบัติการกลาง คณะเทคโนโลยีการเกษตร

บันทึกเบิกอุปกรณ์วิทยาศาสตร์
สำหรับงานวิจัยและปฏิบัติการอิสระ

ชื่อ.....สกุล.....

เบอร์โทร.....คณะ.....

หลักสูตร.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ว/ด/ป (ที่ยืม).....**ว/ด/ป (ที่คืน)**.....

	รายการอุปกรณ์	**ขนาด**	**จำนวน**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

หมายเหตุ : 1. ทำความสะอาดและตรวจสอบ **จำนวน/สภาพ** อุปกรณ์ก่อนและหลังใช้งาน
2. ระยะเวลายืมอุปกรณ์ไม่เกิน 1 สัปดาห์/ครั้ง

AGRI-LAB.06

ห้องปฏิบัติการกลาง คณะเทคโนโลยีการเกษตร

บันทึกเบิกอุปกรณ์วิทยาศาสตร์
สำหรับงานวิจัยและปฏิบัติการอิสระ

ชื่อ.....สกุล.....

เบอร์โทร.....คณะ.....

หลักสูตร.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ว/ด/ป (ที่ยืม).....**ว/ด/ป (ที่คืน)**.....

	รายการอุปกรณ์	**ขนาด**	**จำนวน**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

หมายเหตุ : 1. ทำความสะอาดและตรวจสอบ **จำนวน/สภาพ** อุปกรณ์ก่อนและหลังใช้งาน
2. ระยะเวลายืมอุปกรณ์ไม่เกิน 1 สัปดาห์/ครั้ง