

## แบบบันทึกขอใช้ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือ (สำหรับฝึกอบรม)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหารและกิจการนักศึกษา

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

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

ขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือสำหรับอบรมโครงการ.....

.....

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

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

ทั้งนี้หากเครื่องมือเกิดการชำรุดระหว่างการใช้งาน ซึ่งไม่ได้เกิดจากสภาพและอายุการใช้งานของเครื่องมือ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าเสียหายดังกล่าวตามที่ได้รับแจ้งทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

( )

ว/ด/ป.....

1. ความเห็นของเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

 พร้อมให้บริการ ไม่พร้อมให้บริการ เนื่องจาก.....

.....

( )

2. ความเห็นของรักษาการหัวหน้าสำนักงานคณบดี

.....

.....

.....

( นายภาคภูมิ ทะนุดี )

3. ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายบริหารและกิจการนักศึกษา

.....

.....

.....

(อาจารย์ ดร.ณัฐวุฒิ ครูชไทย)

○  
○