แบบฟอร์มการขอใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลาทำการ

คณะอุตสาหกรรมอาหาร สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า ..... เบอร์โทรศัพท์ ..... รหัสประจำตัว .....
นักศึกษาระดับ ○ ปริญญาตรี ○ ปริญญาโท ○ ปริญญาเอก ชั้นปีที่ ..... สาขาวิชา .....
ปฏิบัติงาน ○ ปัญหาพิเศษ ○ วิทยานิพนธ์ ○ งานวิจัย ○ การเรียนการสอน ○ อื่น ๆ .....
ชื่อเรื่อง/ชื่อวิชา..... มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการ **นอกเวลาทำการ** พร้อมกับผู้ร่วมปฏิบัติงานดังรายชื่อต่อไปนี้

1) ..... (โทรศัพท์ .....)	2) ..... (โทรศัพท์ .....)
3) ..... (โทรศัพท์ .....)	4) ..... (โทรศัพท์ .....)

ในระหว่างวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... รวมจำนวน ..... คืน

เครื่องมือที่ใช้ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	วันที่ปฏิบัติ	ช่วงเวลา	ชื่อเครื่อง	ห้องปฏิบัติการ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการขอใช้ห้องปฏิบัติการแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ ในกรณีเกิดความเสียหายไม่ว่ากรณีใด ๆ อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการและข้าพเจ้าหรือผู้ร่วมปฏิบัติงานยินดีจะรับผิดชอบร่วมกันต่อความเสียหายซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ โดยพิจารณาแล้วว่าเป็นเหตุเนื่องมาจากความประมาทเลินเล่อ

(ลงชื่อ) ..... นักศึกษา วันที่ .....

❶ ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

☐ เห็นควรอนุญาตให้ใช้**นอกเวลาทำการ** ☐ ไม่เห็นควรอนุญาต เนื่องจาก .....

(ลงชื่อ) ..... อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ วันที่ .....

❷ ความเห็นของนักวิทยาศาสตร์

☐ เห็นควรอนุญาตให้ใช้**นอกเวลาทำการ** ☐ ไม่เห็นควรอนุญาต เนื่องจาก .....

(ลงชื่อ) ..... นักวิทยาศาสตร์ วันที่ .....

หมายเหตุ : 1. ขอห้องได้ไม่เกินครั้งละ 5 วัน และต้องส่งแบบฟอร์มล่วงหน้าก่อน 14.00 ของวันที่ขอห้อง
2. ให้นักศึกษาจัดหาแม่กุญแจพร้อมสายยูมาคล้องประตูเองและนำลูกกุญแจสำรองไว้ที่ห้องปฏิบัติการกลาง และมารับคืนเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาที่ขอห้องแล้ว