

บันทึกข้อความการขอใช้อุปกรณ์วิทยาศาสตร์/อุปกรณ์ครัว และห้องปฏิบัติการ  
เพื่อปฏิบัติงาน “โครงการวิจัยศึกษา (Team Project)”

งานห้องปฏิบัติการกลาง คณะอุตสาหกรรมอาหาร สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

วันที่ .....

เรื่อง ขออนุญาตใช้อุปกรณ์วิทยาศาสตร์/อุปกรณ์ครัว และห้องปฏิบัติการ

เรียน หัวหน้าห้องปฏิบัติการกลาง

ข้าพเจ้า ..... เบอร์โทรศัพท์ ..... รหัสประจำตัว .....

นักศึกษาระดับ  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก ชั้นปีที่ ..... สาขาวิชา .....

โดยข้าพเจ้าปฏิบัติในหัวข้อ ..... และมีความ

ประสงค์ขอใช้อุปกรณ์วิทยาศาสตร์/อุปกรณ์ครัว และห้องปฏิบัติการเพื่อปฏิบัติงาน พร้อมกับผู้ร่วมปฏิบัติงานดังรายชื่อต่อไปนี้ ดังนี้

1) ..... (โทร .....) 2) ..... (โทร .....)

3) ..... (โทร .....) 4) ..... (โทร .....)

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

รายละเอียดการเข้าปฏิบัติงาน ดังนี้

ลำดับ	วันที่ปฏิบัติ	ช่วงเวลา	ชื่อเครื่องมือ/อุปกรณ์	ห้องปฏิบัติการ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการขอใช้ห้องปฏิบัติการแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ ในกรณีเกิดความเสียหายไม่ว่ากรณีใด ๆ อาจารย์ที่ปรึกษาและข้าพเจ้าหรือผู้ร่วมปฏิบัติงานยินดีจะรับผิดชอบร่วมกันต่อความเสียหายซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ โดยพิจารณาแล้วว่าเป็นเหตุเนื่องมาจากความประมาทเลินเล่อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำร้อง

ความเห็นที่ปรึกษา

.....  
.....

ลงชื่อ ..... (อาจารย์ที่ปรึกษา)

วันที่ .....

# บันทึกข้อความการขอใช้อุปกรณ์วิทยาศาสตร์/อุปกรณ์ครัว และห้องปฏิบัติการ

## เพื่อปฏิบัติงาน “สหกิจศึกษา”

งานห้องปฏิบัติการกลาง คณะอุตสาหกรรมอาหาร สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

วันที่ .....

เรื่อง ขออนุญาตใช้อุปกรณ์วิทยาศาสตร์/อุปกรณ์ครัว และห้องปฏิบัติการ

เรียน หัวหน้าห้องปฏิบัติการกลาง

ข้าพเจ้า ..... เบอร์โทรศัพท์ ..... รหัสประจำตัว .....

นักศึกษาระดับ  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก ชั้นปีที่ ..... สาขาวิชา .....

โดยข้าพเจ้าปฏิบัติในหัวข้อ .....

ภายใต้บริษัท/สถานประกอบการ .....

และมีความประสงค์ขอใช้อุปกรณ์วิทยาศาสตร์/อุปกรณ์ครัว และห้องปฏิบัติการเพื่อปฏิบัติงาน พร้อมกับผู้ร่วมปฏิบัติงานดังรายชื่อต่อไปนี้ ดังนี้

1) ..... (โทร .....) 2) ..... (โทร .....)

3) ..... (โทร .....) 4) ..... (โทร .....)

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

รายละเอียดการเข้าปฏิบัติงาน ดังนี้

ลำดับ	วันที่ปฏิบัติ	ช่วงเวลา	ชื่อเครื่องมือ/อุปกรณ์	ห้องปฏิบัติการ

โดยค่าใช้จ่ายในการใช้เครื่องมือทั้งหมดจะอยู่ภายใต้การดูแลของบริษัท/สถานประกอบการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการขอใช้ห้องปฏิบัติการแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ ในกรณีเกิดความเสียหายไม่ว่ากรณีใด ๆ อาจารย์ที่ปรึกษา ข้าพเจ้า และผู้ร่วมปฏิบัติงานยินดีจะรับผิดชอบร่วมกันต่อความเสียหายซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ โดยพิจารณาแล้วว่าเป็นเหตุเนื่องมาจากความประมาทเลินเล่อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำร้อง

ลงชื่อ ..... (ผู้ดูแลจากทางบริษัท/สถานประกอบการ) ลงชื่อ ..... (อาจารย์ที่ปรึกษา)

วันที่ .....

วันที่ .....