

## แบบฟอร์มการขอใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลา

คณะอุตสาหกรรมอาหาร สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

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

ปฏิบัติงาน  ปัญหาพิเศษ  วิทยานิพนธ์  งานวิจัย  การเรียนการสอน  อื่นๆ .....

ชื่อเรื่อง/ชื่อวิชา..... มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการ นอกเวลาทำการ พร้อมกับผู้ร่วมปฏิบัติงาน ดังรายชื่อต่อไปนี้

1) ..... (โทรศัพท์ .....) 2) ..... (โทรศัพท์ .....)

3) ..... (โทรศัพท์ .....) 4) ..... (โทรศัพท์ .....)

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

ลำดับที่	วันที่ปฏิบัติ	ช่วงเวลา	ชื่อเครื่อง	ห้องปฏิบัติการ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการขอใช้ห้องปฏิบัติการแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ ในกรณีเกิดความเสียหายไม่ว่ากรณีใด ๆ อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ และข้าพเจ้าหรือผู้ร่วมปฏิบัติงานยินดีจะรับผิดชอบร่วมกันต่อความเสียหายซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ โดยพิจารณาแล้วว่าเป็นเหตุเนื่องมาจากความประมาทเลินเล่อ

(ลงชื่อ) ..... นักศึกษา วันที่ .....

● ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

เห็นควรอนุญาตให้ใช้ห้องนอกเวลาทำการ  ไม่เห็นควรอนุญาต เนื่องจาก .....

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

● ความเห็นของนักวิทยาศาสตร์

เห็นควรอนุญาตให้ใช้ห้องนอกเวลาทำการ  ไม่เห็นควรอนุญาต เนื่องจาก .....

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

**หมายเหตุ :** 1. ขอใช้ห้องปฏิบัติการได้ไม่เกินครั้งละ 5 วัน และใช้ห้องปฏิบัติการไม่เกินเวลา 22.00 น. โดยส่งแบบฟอร์มการขอใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลา ล่วงหน้าก่อน 14.00 น. ของวันที่ขอห้อง

2. กรณีต้องการใช้ห้องปฏิบัติการ ตั้งแต่เวลา 22.00 น. - 8.30 น. ในวันถัดไป ขอให้ทำเรื่องขออนุมัติผ่านระบบ e-office โดยใช้เส้นทางมาตรฐานหน่วยงาน “ขอใช้ห้องปฏิบัติการกลางนอกเวลา” ล่วงหน้า 7-10 วันทำการ