

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

เครื่องมือที่ใช้ ดังต่อไปนี้

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.
(กรณีต้องการใช้ห้องปฏิบัติการเกินเวลาดังกล่าว ขอให้ทำเรื่องขออนุมัติเข้าระบบ e-office โดยใช้เส้นทางมาตรฐานหน่วยงาน “ขอใช้ห้องปฏิบัติการกลางนอกเวลา”)

2. ส่งแบบฟอร์มการขอใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลา ล่วงหน้าก่อน 14.00 น. ของวันที่ขอห้อง