



เลขที่รับ	/
วันที่	/ /
เวลา	น.
ผู้รับ	

(แบบฟอร์มสำหรับคณาจารย์/ผู้สอนปฏิบัติการ)

แบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการ/ห้องวิจัย โดยใช้บัตร KEY CARD
ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____

I (Mr./Mrs./Ms.) _____ (Surname) _____

ตำแหน่ง _____ สำนักวิชา/ศูนย์ _____

(Position) _____ (Department) _____

สาขาวิชา/ฝ่าย _____ รหัสพนักงาน _____ เบอร์โทร. _____

(School/Division) _____ (Staff No.) _____ (Tel. No.) _____

มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการ/ห้องวิจัย ศูนย์เครื่องมือฯ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ขอใช้ห้องปฏิบัติการ/ห้องวิจัย หมายเลขห้อง _____

อาคารเครื่องมือ _____

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบการขอใช้ห้องปฏิบัติการ/ห้องวิจัยแล้วยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

(_____) หัวหน้าสาขาวิชา (_____)
_____ / _____ / _____ ตำแหน่ง _____
_____ / _____ / _____

(_____) คณบดี
_____ / _____ / _____

ความเห็นของผู้ดูแลระบบ KEY CARD

สามารถให้ใช้ได้
ไม่สามารถให้ใช้ได้ เนื่องจาก _____
KEY CARD NO. _____

(_____) อนุมัติ
ตำแหน่ง _____ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____
_____ / _____ / _____

(อาจารย์ ดร.ฉัตรเพชร ยศพล)
รองผู้อำนวยการศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ปฏิบัติการแทนผู้อำนวยการศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
_____ / _____ / _____

ระเบียบการใช้ห้องปฏิบัติการ/ห้องวิจัย โดยใช้บัตร Key-Card

1. บัตร Key card สำหรับนักศึกษาจะมีอายุการใช้งานจนถึงสิ้นปีการศึกษา นักศึกษาสามารถต่ออายุบัตร Key card โดยนำหลักฐานใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการลงทะเบียนมายื่นต่ออายุการใช้บัตร สำหรับผู้ช่วยวิจัยจะมีอายุการใช้บัตรจนสิ้นสุดสภาพการเป็นผู้ช่วยวิจัย
2. บัตรนี้ยินยอมให้เฉพาะผู้ถือบัตรตามที่ได้กรอกแบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการ/ห้องวิจัยโดยใช้บัตร Key card
3. ห้ามมิให้ผู้อื่นใดซึ่งไม่มีสิทธิ์ใช้บัตรนี้โดยเด็ดขาด ถ้าตรวจสอบได้จะยึดบัตรและจะตัดสิทธิ์การใช้ห้องปฏิบัติการ/ห้องวิจัย โดยใช้บัตร Key card
4. ศูนย์เครื่องมือฯ เก็บค่ามัดจำบัตร เป็นเงิน 100 บาท สำหรับนักศึกษา
5. ในกรณีบัตรสูญหาย ศูนย์เครื่องมือฯ เก็บค่าทำบัตรใหม่ เป็นเงิน 200 บาท
6. บัตรนี้ถือเป็นกรรมสิทธิ์ของศูนย์เครื่องมือฯ เมื่อหมดระยะเวลาการใช้งาน โปรดส่งคืนศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี