



(แบบฟอร์มสำหรับพนักงาน)

เลขที่รับ /
วันที่ / /
เวลา น.
ผู้รับ

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.) _____

มีความประสงค์ใช้บัตร Key-Card เข้า ห้องปฏิบัติการ _____

อาคารเครื่องมือ _____

สำนักงาน อาคารเครื่องมือ _____

ระยะเวลาการใช้งาน เริ่มวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ช่วงระยะเวลาการใช้งาน ตั้งแต่เวลา _____ น. ถึงเวลา _____ น.

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบการใช้บัตร Key-Card แล้วยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

(_____)

ตำแหน่ง _____

_____/_____/_____

ความเห็นของผู้ดูแลระบบ KEY CARD

- สามารถให้ใช้ได้
 ไม่สามารถให้ใช้ได้ เนื่องจาก _____
 KEY CARD NO. _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

_____/_____/_____

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____

(อาจารย์ ดร.ฉัตรเพชร ยศพล)

รองผู้อำนวยการศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ปฏิบัติการผู้อำนวยการศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

_____/_____/_____

ระเบียบการใช้ห้องปฏิบัติการ/ห้องวิจัย โดยใช้บัตร KEY CARD

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