แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและจัดองค์การพื้นที่โรงเรียน
ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

1. ชื่อวิทยาลัย/ดิลก (ฟอก่อทิพย์) ศิลปศาสตร์ละยุทธศึกษาวิทยาลัย 614.5 สรุป
2. ชื่อโครงการ (การศึกษาและพัฒนาสถานะยาแห่งใหม่) และสิ่งของที่มี:

(ให้ระบุรายละเอียดโครงการที่ผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา)

3. อาจารย์ที่ปรึกษา:
   3.1 ผศ. ดร. ธีระศักดิ์ ไชยชัยรัตน์
   3.2
   3.3
   3.4

4. ชื่อนักศึกษาที่ทำโครงการ:
   4.1 ชื่อนักศึกษา ชัยศักดิ์ นิศ รหัส B54678968
   4.2 ชื่อนักศึกษา จิรพัฒน์ นิศ รหัส B549879
   4.3 ชื่อนักศึกษา ปัญญา นิศ รหัส B547034

5. ประมาณการค่าใช้จ่ายในการทำโครงการ 4,500 บาท

6. ระยะเวลาการทุ่มเทโครงการ วันที่ 1-3 ต.ค. 2556

7. ระยะเวลาการส่งสุดยอดการทำโครงการ วันที่ 1-3 ต.ค. 2556

8. รวมระยะเวลาทั้งหมด 3 ต.ค. 2556

ตารางเวลา (กรอกช่วงเวลาที่ทำโครงการ)

<table>
<thead>
<tr>
<th>วัน/เวลา</th>
<th>วันจันทร์</th>
<th>วันอังคาร</th>
<th>วันพุธ</th>
<th>วันพฤหัสบดี</th>
<th>วันศุกร์</th>
<th>วันเสาร์</th>
<th>วันอาทิตย์</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>9.00-12.00</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
</tr>
<tr>
<td>13.00-16.00</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
</tr>
<tr>
<td>16.30-20.00</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
<td>✔</td>
</tr>
</tbody>
</table>

9. เครื่องมือที่คุณจะใช้ในการทุ่มเทโครงการ:

10. ตัวอย่างแผน

11. ชื่อนักศึกษาผู้เสนอร่าง:
    นางสาวรัตติยา พิพัฒนาภิรมย์
    โทรศัพท์ 083-1234567

หมายเหตุ
1. คำใช้จ่ายในการทำโครงการ (ข้อ 5) เป็นคำวิจารณ์ที่ใช้ชี้เพื่อการคัดและประเมินผล แต่ไม่เกินคำวิจารณ์ที่มีอยู่ในบุญ
2. ความเสี่ยงจะต้องไม่ส่งผลกระทบกับการศึกษา แต่เน้นที่การศึกษา
3. โปรดระบุเครื่องมือและแผนการจัดการขององค์การเครื่องมือที่จะต้องใช้ให้ชัดเจน
4. ให้ประสานกับหน่วยงานศูนย์เครื่องมือ ประจุหลักปฏิบัติการก่อนใช้งานอย่างน้อย 3 วันทำการ
5. ผู้ประสานงานจะเป็นผู้กระทำข้อ 5 และจะต้องเป็นผู้ขอใช้เครื่องมือที่ทำโครงการเท่านั้น
6. กรณีที่มีนักศึกษาหลายคนใช้เครื่องมือodu ไม่ควรรับ ศูนย์เครื่องมือจะรองรับในการส่งมอบต่อผู้ที่ขอใช้เครื่องมือ