แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการเพื่อทำโครงงาน
ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

1. ชื่อวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี: ชื่อวิชา
2. ชื่อโครงการ: Synchronization เวลาและข้อมูลแขนงต่าง ๆ ด้วยเครื่อง Ardu ine
(ให้แนบรายละเอียดโครงการที่ผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา)
3. อ้างอิงที่ปรึกษาโครงการ
3.1 อาจารย์ที่ปรึกษา
3.2 อาจารย์ที่ปรึกษา
3.3 อาจารย์ที่ปรึกษา
4. ชื่อนักศึกษาที่ทำโครงงาน
4.1 ชื่อ
4.2 ชื่อ
4.3 ชื่อ
4.4 ชื่อ
4.5 ชื่อ
4.6 ชื่อ
5. ประมาณการค่าใช้จ่ายในการทำโครงงาน: ฿ ค่าใช้จ่าย
6. ระยะเวลาเริ่มการทำโครงงาน: วันที่...เดือน...ปี... พ.ศ.2556
7. ระยะเวลาสิ้นสุดการทำโครงงาน: วันที่...เดือน...ปี...2556
8. รวมระยะเวลาทั้งสิ้น: วัน

ตารางเวลา(กล่องว่างเวลาที่ทำโครงงาน)

<table>
<thead>
<tr>
<th>เลขตำแหน่ง</th>
<th>วันจันทร์</th>
<th>วันอังคาร</th>
<th>วันพุธ</th>
<th>วันพฤหัสบดี</th>
<th>วันศุกร์</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>เวลา</td>
<td>9:00-12:00</td>
<td>13:00-16:30</td>
<td>13:00-16:30</td>
<td>13:00-16:30</td>
<td>13:00-16:30</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>12:00-16:30</td>
<td>20:00-20:00</td>
<td>20:00-20:00</td>
<td>20:00-20:00</td>
<td>20:00-20:00</td>
</tr>
</tbody>
</table>

9. เครื่องมือที่คาดว่าใช้... หมายเหตุ: ขอความร่วมมือ

10. คำสั่งแจ้งพิมพ์ดิบ

11. ชื่อนักศึกษาผู้ประสานงาน: ชื่อนักศึกษา โทรศัพท์: 081-3570504

หมายเหตุ:
1) ค่าใช้จ่ายในการทำโครงงาน (ข้อ 5) เป็นค่าใช้จ่ายที่จริงที่จำเป็นในการทำโครงงานทั้งรายบุคคล แต่ไม่เกินค่าค่าหน่วยงานที่ระเบียบเงิน
2) ตารางเวลาอาจต้องไม่เข้ากันกับเวลาเรียนปฏิบัติการในแต่ละภาคการศึกษา
3) การขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการอาจต้องการรายละเอียดที่จะต้องใช้ให้ชัดเจน
4) ให้ประสานกับผู้สนับสนุนเครื่องมือฯ ประจำห้องปฏิบัติการก่อนใช้งานอย่างน้อย 3 วันทำการ
5) ผู้ประสานงานและอาจารย์ (ผู้ลงชื่อ) จะต้องเป็นข้อของนักศึกษาที่ทำโครงงาน
6) การใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการในแบบพิมพ์ไม่ควรมีสัญลักษณ์เครื่องมือฯ ขอความร่วมมือในการส่งแบบฟอร์มกลับคืนค่าใช้สอย

FM-พสดุ-03/Rev.No.2/1/7/54