แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและท้องปฏิบัติการเพื่อทั่วทั่วพื้นที่ ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

1. ชื่อวิชา..........................................
   รหัสวิชา..................................
   จำนวนหน่วยกิต..................................

2. ชื่อวิทยาลัย..........................................
   ชื่อวิทยาลัย..........................................
   (ให้แนบทะเบียนรายชื่อวิทยาลัยที่ต้องความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา)

3. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยาลัย..........................................
   3.1. ส.ศ.ชื่ออาจารย์..................................
   3.2...........................................
   3.3...........................................

4. ชื่อนักศึกษาที่ทั่วทั่วพื้นที่..........................................
   4.1. ชื่อสกุล..................................
   4.2. ชื่อ..................................
   4.3...........................................
   4.4...........................................
   4.5...........................................

5. ระยะเวลาเริ่มการทั่วทั่วพื้นที่ วันที่..........................................
   เดือน..................................
   พ.ศ..................................

6. ระยะเวลาสิ้นสุดการทั่วทั่วพื้นที่ วันที่..........................................
   เดือน..................................
   พ.ศ..................................

7. ระยะเวลาเวลาทั้งสิ้น..........................................
   เดือน..................................
   วัน..................................

ตารางเวลา(กรอกช่วงเวลาที่ทั่วทั่วพื้นที่)

<table>
<thead>
<tr>
<th>เลขท้อง</th>
<th>วัน/เวลา</th>
<th>06.00-</th>
<th>18.00-</th>
<th>06.00-</th>
<th>18.00-</th>
<th>06.00-</th>
<th>18.00-</th>
<th>06.00-</th>
<th>18.00-</th>
<th>06.00-</th>
<th>18.00-</th>
<th>06.00-</th>
<th>18.00-</th>
<th>06.00-</th>
<th>18.00-</th>
<th>06.00-</th>
<th>18.00-</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>F2210</td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
<tr>
<td>F1010</td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
<tr>
<td>F10109</td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
<tr>
<td>F1010-1</td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
<tr>
<td>F1010-5</td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
<tr>
<td>F10203</td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
<tr>
<td>F21354</td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
<tr>
<td>10.010</td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
</tbody>
</table>

8. เครื่องมือที่ต้องการจะใช้ เช่น FFT, TGA, DTG, SEM, UV-Vis, spectrophotometer, hydraulic press,
   (ให้ระบุเครื่องมือและรายละเอียดที่ต้องการใช้)

9. วันสิ้นสุดการทั่วทั่วพื้นที่..........................................

10.ชื่อนักศึกษา..........................................
    (ใช้ภาษาไทย)

หมายเหตุ 1) ความถี่จะต้องไม่ต่ำกว่าหนึ่งรายในการปฏิบัติการในแต่ละภาคการศึกษา
    2) โปรดระบุเครื่องมือและเวลาการท้องปฏิบัติการของความเครื่องมือที่จะต้องใช้ให้ชัดเจน
    3) ให้ท่านกศน.นักศึกษาศูนย์เครื่องมือ ประกาศท้องปฏิบัติการกรอกให้ชัดเจนรายละเอียด 3 วันทำการ
    4) ผู้ประสานงานและเบอร์โทรศัพท์(เครื่อง) จะต้องเป็นชื่อของนักศึกษาที่ทั่วทั่วพื้นที่เท่านั้น
    5) กรณีที่มีการย้ายเครื่องมือในแบบพื้นที่ไม่เกินร้าน ศูนย์เครื่องมือ ขอสงวนสิทธิในการส่งแบบฟอร์มกลับคณบดีวิชา

FM-94U/Rev.No.2/01/7/54