แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการเพื่อทำการวิจัย

เรียนอาจารย์ที่ปรึกษา

ขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการในช่วงเวลา

1. ชื่อวิจัย: วิทยานิพนธ์
2. ชื่อวิทยานิพนธ์: วิทยานิพนธ์เรื่อง
3. อาจารย์ที่ปรึกษา: ผู้จัดเตรียมห้องปฏิบัติการ
4. ชื่อนักศึกษาที่ทำการวิจัย: ชื่อนักศึกษา
5. ระยะเวลาการใช้ห้องปฏิบัติการ: วันที่ 1-3

ตารางเวลา (กรอกช่วงเวลาที่ทำการวิจัย)

<table>
<thead>
<tr>
<th>เลขห้อง</th>
<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>F2210</td>
<td>06.00-18.00</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
</tr>
<tr>
<td>F1019</td>
<td>06.00-18.00</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
</tr>
<tr>
<td>F1010</td>
<td>06.00-18.00</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
</tr>
<tr>
<td>F1011</td>
<td>06.00-18.00</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
</tr>
<tr>
<td>F1012</td>
<td>06.00-18.00</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
</tr>
<tr>
<td>F2212</td>
<td>06.00-18.00</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
<td>✔️</td>
</tr>
</tbody>
</table>

หมายเหตุ: 1) ต้องระบุชื่อและตำแหน่งผู้ยื่นแบบฟอร์ม
2) ต้องระบุชื่อและตำแหน่งผู้ยื่นแบบฟอร์ม
3) ต้องระบุชื่อและตำแหน่งผู้ยื่นแบบฟอร์ม
4) ต้องระบุชื่อและตำแหน่งผู้ยื่นแบบฟอร์ม
5) ต้องระบุชื่อและตำแหน่งผู้ยื่นแบบฟอร์ม

ผู้จัดเตรียมห้องปฏิบัติการ

ชื่อผู้ยื่นแบบฟอร์ม: ชื่อผู้ยื่นแบบฟอร์ม

วันที่: วันที่ 1-3 ค.ศ. 54

ลงชื่อ: ลงชื่อ
ข้อกำหนดการใช้บัตร
1. บัตรนี้เป็นเครื่องลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ใช้ยังเยี่ยมไปได้
   หากผู้ใดเก็บข้อมูลหรือข้อมูลที่อยู่ within อยู่
2. โปรดแสดงบัตรบุคคลที่มีอยู่จริงและข้อมูลที่ปรากฏในบัตรที่แนบไว้
3. บัตรนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ที่มีข้อมูลที่ย้ายเรียบร้อยเท่านั้น หากย้ายมาไม่ได้บัตรที่อยู่
   จะได้รับพิจารณาตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

111 ถ. มหาวิทยาลัย สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000
โทร. 0-4422-3263, 0-4422-3274
โทรศัพท์ 0-4422-3280, 0-4422-3315