โครงการ/วิทยาการพืช/โครงการวิจัย

(1) เรียน หัวหน้ากลุ่มงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ผ่าน หัวหน้าฝ่ายสนับสนุนโครงการวิจัยและประสานงานปัจจุบันศึกษา)

t้องต้องให้สถานีวิจัย ปริญญามิตร สำนักงาน วิทยาศาสตร์ ได้ส่งแบบ

[รายการที่ต้องจัดทำ ระบุที่ต้องจัดทำ แผนงาน 2] รายละเอียดที่ต้องจัดทำวิทยาศาสตร์

[แบบ 1] รายละเอียดวิจัยที่ต้องทำโครงงาน [แบบ 2] รายละเอียดวิจัยที่ต้องทำวิทยาศาสตร์ [แบบ 3] รายละเอียดที่ต้องทำโครงการวิจัยเพื่อขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการ

☑ ฝ่ายวิจัยที่ต้องใช้เครื่องมือ ☐ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์สุขาภิบาล ☐ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิศวกรรม 1
☑ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสังคม ☐ ฝ่ายพัฒนาเครื่องมือและปรับปรุงห้องปฏิบัติการ ☐ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิศวกรรม 2
☑ ฝ่ายห้องปฏิบัติการเทคโนโลยีการเกษตร ☐ ฝ่ายสนับสนุนโครงการวิจัย ☐ ต่องช่องที่แน่นอนดังนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นาย{} โรงวิศวิตยุทธ)
หัวหน้าบําเหน็จบกําลังและสั่งแต่ละห้องปฏิบัติการ 10/10/60

(นาย{} พิทยพงษ์ ชูเงิน)
หัวหน้ากลุ่มงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี 11/10/60

(นาย{} ครุฑวัฒน์)
หัวหน้าศูนย์วิจัยและประสานงานปัจจุบันศึกษา

(2) เรียน หัวหน้า ฝ่ายวิจัยที่ต้องใช้เครื่องมือ
☑ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสังคม ☐ ฝ่ายพัฒนาเครื่องมือและปรับปรุงห้องปฏิบัติการ
☑ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสังคม ☐ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิศวกรรม 1
☑ ฝ่ายห้องปฏิบัติการเทคโนโลยีการเกษตร ☐ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิศวกรรม 2
☑ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์สุขาภิบาล ☐ ฝ่ายสนับสนุนโครงการวิจัยและประสานงานปัจจุบันศึกษา

เพื่อพิจารณาดำเนินการ

(นาย{} ซื่อวัฒน์)
หัวหน้ากลุ่มงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี 11/10/60

(นาย{} ครุฑวัฒน์)
หัวหน้าศูนย์วิจัยและประสานงานปัจจุบันศึกษา

(3) สืบเนื่องจาก (2) แล้ว

(นายปัญญา เหล่าใหญ่)
นัจหนาบวิทยาศาสตร์ 1.5 สค.2550

การปฏิบัติการ
☑ ฝ่ายวิจัยที่ต้องใช้เครื่องมือ ◯
☑ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสังคม ◯
☑ ฝ่ายห้องปฏิบัติการเทคโนโลยีการเกษตร ◯
☑ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์สุขาภิบาล ศรีสุริยา
☑ ฝ่ายพัฒนาเครื่องมือและปรับปรุงห้องปฏิบัติการ
☑ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิศวกรรม 1
☑ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิศวกรรม 2
☑ ฝ่ายสนับสนุนโครงการวิจัย ◯

(4) เรียน

(นาย{} ผู้จัดการ)

(นาย{} ผู้จัดการ)

(นาย{} ผู้จัดการ)
แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและตัวปฏิบัติการเพื่อทำวิทยานิพนธ์
ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

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

2. ชื่อวิทยานิพนธ์ ........................................ หมายเหตุ ........................................

(โปรดระบุรายละเอียดวิทยานิพนธ์ที่ผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา)

3. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
   3.1 .......................... รหัส ...... ชื่อ ...........................
   3.2 .......................... ชื่อ ........................................
   3.3 ..........................

4. ชื่อนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์
   4.1 ชื่อ ........................................ รหัส .............................. สายวิชา ..........................

5. ระยะเวลาเริ่มทำวิทยานิพนธ์ วันที่ ............ เวลา ...................... พ.ศ. ....
6. ระยะเวลาสิ้นสุดการทำวิทยานิพนธ์ วันที่ ... เวลา ...................... พ.ศ. ....
7. ระยะเวลาที่ตั้งชื่อ .............. เวลา ......................

ตารางเวลา (กรอกข้อมูลเวลาที่ทำวิทยานิพนธ์)

<table>
<thead>
<tr>
<th>เลขที่ช่วงเวลา</th>
<th>06.00-08.00</th>
<th>08.00-10.00</th>
<th>10.00-12.00</th>
<th>12.00-14.00</th>
<th>14.00-16.00</th>
<th>16.00-18.00</th>
<th>18.00-20.00</th>
<th>20.00-22.00</th>
<th>22.00-02.00</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>F022901 ........................................</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>F022902 ........................................</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>F022903 ........................................</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>F022904 ........................................</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>F022905 ........................................</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>F022906 ........................................</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>F022907 ........................................</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

8. เครื่องมือที่คาดว่าจะใช้ AC-MS , Freeze- drying ...

9. คำชี้แจงเพิ่มเติม .... ชื่อไม่เคยทำเวรชั่นชั้นในนี้...

10. อัตราค่าใช้จ่ายประกันงาน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ต่อเดือน ........ โทรศัพท์ 087-2916376

หมายเหตุ:
1) ความต้องการจะต้องไม่เกินที่กำหนดในมาตรการปฏิบัติการ
2) ประมวลผลเครื่องมือและเครื่องมือวิทยาศาสตร์ อย่างต่อเนื่องเพื่อเตรียมความพร้อมด้านที่ต้องใช้ ให้ครึกครวญ
3) เผยแพร่เกี่ยวกับการคัดเลือกเครื่องมือ ประจุติดต่อปฏิบัติการของวิทยาศาสตร์ก่อนมีผล 3 วันทำการ
4) ผู้ประสานงานและระบบเครื่องมือ (ช่อง 10) จะต้องแจ้งชื่อนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์เท่านั้น
5) กรณีไม่ปฏิบัติการเครื่องมือแบบครัวเรือน ดูชัดเจนข้อใดข้อหนึ่ง ขอสงวนสิทธิในการส่งแบบฟอร์มกลับพิเศษวิทยาศาสตร์