(1) เรียน หัวหน้ากลุ่มงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ผ่าน หัวหน้าฝ่ายสนับสนุนโครงการวิจัยและประสานงานบัณฑิตศึกษา)

ตัวอย่างที่ต้องทำ

☐ แบบ ค. 1 รายละเอียดข้อที่ต้องทำ
☐ แบบ ค. 2 รายละเอียดข้อที่ต้องทำ
☐ แบบ ค. 3 รายละเอียดที่ต้องทำ

เพื่อขอใช้เครื่องมือและหลักปฏิบัติการ

☐ ฝ่ายวิเคราะห์ข้อมูลเครื่องมือ
☐ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์สุขภาพ
☐ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์สุขภาพ

แจ้งปัญหาเพื่อประสานงาน

(นาย/) (นามสกุล)
หัวหน้างานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมห้องปฏิบัติการ

21/พฤษภาคม/2560

(2) เรียน หัวหน้า ☐ ฝ่ายวิเคราะห์ข้อมูลเครื่องมือ

☐ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ
☐ ฝ่ายห้องปฏิบัติการเทคโนโลยีการเกษตร
☐ ฝ่ายห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์สุขภาพ

เพื่อให้พิจารณาดำเนินการ

(นาย/นาง/อื่นๆ)

ตัวแทน หัวหน้ากลุ่มงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

22/พฤศจิกายน/2560

(3) ส่วนนี้ให้ตาม (2) แล้ว

(นาย/นาง/อื่นๆ)

23/พฤษภาคม/2560

(4) เรียน

...........................................................

...........................................................

...........................................................

...........................................................

...........................................................

...........................................................

...........................................................
แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและต้องปฏิบัติการเพื่อทำวิทยานิพนธ์
ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

1. ชื่อวิชา ........................................
2. ชื่อวิทยานิพนธ์ ........................................
3. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ........................................
4. ชื่อนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ ........................................
5. ระยะเวลาเริ่มการทำวิทยานิพนธ์ ........................................
6. ระยะเวลาสิ้นสุดการทำวิทยานิพนธ์ ........................................
7. ระยะเวลาทางทั้งสิ้น ........................................

ตารางเวลา (กอกระหว่างเวลาที่ทำวิทยานิพนธ์)

<table>
<thead>
<tr>
<th>เลขที่เครื่องมือ</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>P103</td>
<td>✓</td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
<tr>
<td>P104</td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
<tr>
<td>P101</td>
<td></td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
<tr>
<td>P102</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
<tr>
<td>P103</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
<tr>
<td>P104</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>✓</td>
<td>✓</td>
</tr>
</tbody>
</table>

8. เครื่องมือที่คาดว่าจะใช้ ........................................
9. จ.ม.จ.และเพิ่มเติม ........................................
10. ชื่อนักศึกษาผู้ประสานงาน ........................................

หมายเหตุ
1) ตารางเวลาอาจต้องเปลี่ยนขึ้นกับการเปลี่ยนแปลงสถานการณ์
2) โปรดระบุเครื่องมือและประเภทของปฏิบัติการของท่านเครื่องมือที่ต้องใช้ให้ชัดเจน
3) ให้ผู้ประสานงานควบคุมเครื่องมือ ประจำชั้นปฏิบัติการต้องใช้ต่างๆอย่างน้อย 3 วันทำการ
4) ผู้ประสานงานและบรรษัท ให้ส่งข้อมูลขั้นตอนที่ทำวิทยานิพนธ์ที่นี่
5) การให้เครื่องมือให้กับนักศึกษาในแบบพิมพ์ไม่ได้รับการถูกผลักดัน

ผู้ลงนาม ........................................
เลขที่ ........................................

หมายเหตุ: ขออนุญาตใช้เครื่องมือและต้องปฏิบัติการเพื่อทำวิทยานิพนธ์ ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

FM ลงนาม 04/Rev.No.2/01/7/54