โครงการ/วิทยาศาสตร์/โครงการวิจัย

(1) เรียน หัวหน้ากลุ่มงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ผ่าน หัวหน้าฝ่ายสนับสนุนโครงการวิจัยและประสานงานวิจัยเพลิงศิษย์)

ด้วยที่รักษาการประจำฝ่าย วิศวกรรมศาสตร์ ได้แผนก

[กราฟแบบ พ. 1 รายละเอียดที่ต้องทำโครงการ พ. 2 รายละเอียดที่ต้องทำโครงการพิเศษ ณ ภายใน 3 รายละเอียดเพื่อทำโครงการวิจัย
เพื่อขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการ

- ฝ่ายวิเคราะห์ด้วยเครื่องมือ
- ฝ่ายท้องถิ่นปฏิบัติการวิทยาศาสตร์สุขภาพ
- ฝ่ายท้องถิ่นปฏิบัติการวิศวกรรม 1
- ฝ่ายท้องถิ่นปฏิบัติการวิศวกรรม 2
- ฝ่ายท้องถิ่นปฏิบัติการเทคโนโลยี
- ฝ่ายสายสนับสนุนโครงการวิจัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

[ลงชื่อ]

หัวหน้ากลุ่มงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

[วันที่]

(2) เรียน หัวหน้า

[กราฟแบบ พ. 1 รายละเอียดที่ต้องทำโครงการ พ. 2 รายละเอียดที่ต้องทำโครงการพิเศษ ณ ภายใน 3 รายละเอียดเพื่อทำโครงการวิจัย
เพื่อขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการ

- ฝ่ายวิเคราะห์ด้วยเครื่องมือ
- ฝ่ายท้องถิ่นปฏิบัติการวิทยาศาสตร์สุขภาพ
- ฝ่ายท้องถิ่นปฏิบัติการวิศวกรรม 1
- ฝ่ายท้องถิ่นปฏิบัติการวิศวกรรม 2
- ฝ่ายสายสนับสนุนโครงการวิจัย

เพื่อพิจารณาด้านการ

[ลงชื่อ]

หัวหน้ากลุ่มงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

[วันที่]

(3) ส่งต่อบนและE-mail ให้ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง (2) แล้ว

[ลงชื่อ]

[วันที่]

(4) เรียน

[ลงชื่อ]

[วันที่]
(1) เรียน หัวหน้ากลุ่มงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ผ่าน หัวหน้าฝ่ายบริหารแผนโครงการวิจัยและประสานงานบัณฑิตศึกษา)

ด้วยนักศึกษาสาขาวิชา [ให้ระบุชื่อสาขาวิชา] ได้รับผลการวิเคราะห์ผลการศึกษาให้ทราบ ดังนี้

จะขอให้ส่งผลการเรียนเพื่อโปรดพิจารณา

[ลงชื่อ]
หัวหน้ากลุ่มงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
2/5 มิถุนายน 2562

(2) เรียน หัวหน้า[ลงชื่อ]

เพื่อขอให้ส่งผลการเรียนเพื่อโปรดพิจารณา

[ลงชื่อ]
หัวหน้ากลุ่มงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
2 ช.ม. 2562

(3) ส่งผ่านบันทึกและE-mail ให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง(2)แล้ว

(4) เรียน

[ลงชื่อ]
[ตำแหน่ง]

2.6 มิถุนายน 2562

[ลงชื่อ]
[ตำแหน่ง]

2.6 มิถุนายน 2562
แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการเพื่อทำการงาน
ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

1. ชื่อผู้ขอ... ครู... สำหรับงาน... รหัสวิชา... 5200482... จำนวนหน่วยกิต... 3

2. ชื่อโครงการ... การวิจัย... รหัส... โครงการที่... 1.2

(ให้แนบแผนผังและรายละเอียดโครงการที่มีความจำเป็นประกอบกับการขอใช้เครื่องมือ)

3. อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ

3.1 ชื่อ... ท่าน... ตำแหน่ง... อาจารย์ที่ปรึกษา...

3.2...

3.3...

3.4...

4. ชื่อนักศึกษาที่ทำโครงการ

4.1 ชื่อ... รหัส... ระยะเวลารับ... 4.58.69.418... รหัส...

4.2 ชื่อ... รหัส... ระยะเวลารับ... 4.59.04.00... รหัส...

4.3...

4.4...

4.5...

4.6...

5. ประมาณการค่าใช้จ่ายในการทำโครงการ... 4.350... บาท

6. ระยะเวลาขั้นตอนการทำโครงการ... วันที่... สถานะ... วันที่... สถานะ...

7. ระยะเวลาสิ้นสุดการทำโครงการ... วันที่... สถานะ... วันที่... สถานะ...

8. ประมาณการค่าใช้จ่าย... วันที่... สถานะ...

ตารางเวลา (กำหนดช่วงเวลาที่ทำโครงการ)

<table>
<thead>
<tr>
<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>9.00-12.00</td>
<td>13.00-16.30</td>
<td>16.30-20.00</td>
<td>12.00-16.30</td>
<td>16.30-20.00</td>
<td>12.00-16.30</td>
<td>16.30-20.00</td>
</tr>
</tbody>
</table>

9. เครื่องมือที่ต้องการใช้... XRD, SEM, Gas Chromatograph, Oven, Furnace, Centrifuge, BET, TGA, DSC, LUX meter, UV-vis spectrophotometer, FTIR, High performance, Magnetic spectro.

10. คัดขอเงินงบประมาณ.

11. ชื่อนักศึกษา... ผู้ประสานงาน... ห.ค. ศักดิ์... ชั้น... โทรศัพท์... 04-8910-7103

(ลงชื่อ...)

(ลงชื่อ)

หมายเหตุ

1) คำขอใช้จ่ายในการทำโครงการ (ข้อ 5) เป็นคำขอสู้ใช้จริงซึ่งการเบิกจ่ายเป็นตามระเบียบพัสดุ หน้าที่เป็นไปตามที่กล่าวถึง (ระเบียบ ศก. ศก. ศก. ศก.)

2) ระยะเวลาที่ต้องการใช้เครื่องมือ/ห้องปฏิบัติการต้องไม่เกิน 3 วัน

3) ไม่ขอรับเครื่องมือในแผนงานหลักที่มีการปฏิบัติการของอาจารย์ประจำที่จะต้องใช้ ให้ขอจัดเก็บ

4) ให้ประสานกับห้องพัสดุศูนย์เครื่องมือ ประสานกับห้องปฏิบัติการก่อนให้ลงชื่อเหมือนอย่างน้อย 3 วันที่ทำการ

5) ขอรับงานระบบและเครื่องมือ (ข้อ 11) จะต้องเป็นชื่อของนักศึกษาที่ทำโครงการเท่านั้น

6) กรณีที่นักศึกษาประสงค์รับในแบบฟอร์มไม่ครบถ้วน ศูนย์เครื่องมือ ขอสงวนสิทธิ์ในการส่งแบบฟอร์มดังกล่าวให้นักศึกษาวิชา

FM-407-04-03/Rev.No.02/01/2559 หน้า 1/2