แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและต้องปฏิบัติการเพื่อทำงาน

คุณเป็นผู้มีวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

1. ชื่อวิทยาลัย: วิศวกรรมศาสตร์และวิทยาการคอมพิวเตอร์ รหัสประจำวัน: 532408 จำนวนสัญญา: 4

2. ชื่อโครงการ: สิ่งที่ต้องขอใช้เครื่องมือและการปฏิบัติงาน ทุกประเภท

(ให้แนบรายละเอียดโครงการที่ผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา)

3. อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ

3.1 ชื่อ: รหัส: 4.2 ชื่อ: รหัส: 4.3 ชื่อ: รหัส:

3.3

3.4

4. ชื่อผู้ใช้เครื่องมือที่ต้องการ

4.1 ชื่อ: รหัส: 4.2 ชื่อ: รหัส: 4.3 ชื่อ: รหัส:

4.4

4.5

4.6

5. ประมาณการใช้จ่ายในการทำงาน

6. ระยะเวลาสำหรับการทำงาน (วันที่) 9 เดือน 23 วัน

7. ระยะเวลาสำหรับการใช้เครื่องมือ: (วันที่) 9 เดือน 23 วัน

8. ระยะเวลาสำหรับการทำงาน: (วันที่) 9 เดือน 23 วัน

9. หมายเหตุการทำงานหรือการร้องขอ: (F101)

10. เครื่องมือที่ต้องการใช้

(1) เครื่องมือที่ต้องการใช้: 1. เครื่องมือที่ต้องการใช้: 1. เครื่องมือที่ต้องการใช้: 1.

11. วัสดุที่ใช้: (ตามเอกสารแนบ)

12. คำสั่งเพิ่มเติม


(ลงลายมือชื่อ)

(ลงลายมือชื่อ)

(ลงลายมือชื่อ)

ส่วน คุณเป็นผู้มีวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ต้องปฏิบัติการและการจัดซื้อวัสดุสำหรับการทำงาน

<table>
<thead>
<tr>
<th>ผู้ควบคุมงาน</th>
<th>ผู้อนุมัติ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>เรื่อง: ผู้ควบคุมงาน</td>
<td>ผู้อนุมัติ</td>
</tr>
<tr>
<td>ข้อเสนอแนะ: ได้ตรวจสอบเอกสารและวงเงินที่จะอนุมัติแล้ว</td>
<td>ด่านผู้อนุมัติ</td>
</tr>
</tbody>
</table>

(ลงลายมือชื่อ)

(ลงลายมือชื่อ)

(ลงลายมือชื่อ)

รูปแบบ: 13 ส.ค. 2562

ผู้ควบคุมงาน: 14 ส.ค. 2562
แบบฟอร์มรายการวัสดุที่จะขอจัดซื้อในการทำโครงการ

1. ตัวสกัดเหล็กสัมผัสตัว 5/4
2. เหล็กตัวย่อย 1/2
3. ตัวจับ 2 ตัว
4. ตัวจับสปริง	8 มม.
5. ตัวจับอย่างละ 5 ตัว (Al MACM สีทอง)
6. จุกสกรูตัวใหญ่ 18-70-104 เบอร์ 4-20
7. จุกสกรูที่ 2.5 มม. 10 ตัว
8. จุกสกรูตัวเล็ก 15-20 มม.
9. จุกสกรูตัวเล็ก 18-80 すべて ทั้งหมด 30 มม.
10. จุกสกรูตัวเล็ก ขนาด 18-80 ทั้งหมด 30 มม.
11. ตัวจับอย่างละ 3 ตัว ขนาด 2-1/2
12. ตัวจับอย่างละ 4 ตัว
13. ตัวจับอย่างละ 9-1/2 ตัว และ 3 ตัว
14. ตัวจับอย่างละ 6 มม. และ 4 มม.
15. ตัวจับอย่างละ 8 มม.
16. ตัวจับอย่างละ 10 มม.
17. ตัวจับอย่างละ 2 มม.
18. 
19. 
20. 

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น .......................... บาท

(..........................)

ลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา..........................

(..........................)

FM 407-04-12/Rev.No.0/22/10/2561

หน้า 1/1