แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและต้องปฏิบัติการเพื่อทำโครงการ
ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

1. ชื่อวิชา ............................................................... Automotive Project I ........................................... 536408 .................................................. จำนวนหน่วยกิต 4

2. ชื่อโครงการ ............................ ทุบต้นติดตาม........................................................................................................

(ให้แนบภาพและรายละเอียดของงานที่ นายกองค์ที่ 46 จากอาจารย์ที่ปรึกษา)

3. อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ

3.1 อาจารย์/อาจารีย่อย .......................... 3.2 ........................................................................

3.3 ...................................................................................... 3.4 ........................................................................

4. ชื่อนักศึกษาที่ทำโครงการ

4.1 นาม ภัทรภัทร ไชยวณุกุล ................................................. ทวีชัย ................................................. 85910304 ......................................... 1.4. ........................................................................

4.2 นาม ติณณ์ เทพศักดิ์ ........................................................................ ทวีชัย ................................................. 85903894 ......................................... 1.4. ........................................................................

4.3 นาม ภุชชัย เกษรขจรเจริญ ........................................................................ ทวีชัย ................................................. 85911769 ......................................... 1.4. ........................................................................

5. ประมาณการค่าใช้จ่ายในการทำโครงการ ................................................................. 9,600 บาท ........................................................................

6. ระยะเวลาในการทำโครงการ ในวันที่ ที่ 16 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2563 เวลา 08.30-16.30 น. 16.30-20.00 น.

7. ระยะเวลาด้านสุจริตการทำโครงการ ในวันที่ ที่ 12 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2563 เวลา 08.30-16.30 น. 16.30-20.00 น.

8. ระยะเวลาด้านสุจริต ........................................................................ 3 เดือน ........................................................................ 5

9. หมายเหตุเกี่ยวกับการติดตามการดำเนินงาน โปรดให้ข้อมูลตามสิ่งที่ถูกต้อง

10. เครื่องมือที่คาดว่าจะใช้ โปรดใส่ชื่อผลิตภัณฑ์

11. วัสดุที่จะใช้ ช่วงการจัดการทำโครงการนักศึกษา ....... (ตามเอกสารแนบ)

12. คำขอเพิ่มเติม ...

13. ชื่อนักศึกษาที่ลงชื่อ ............................................................... นายภัทรภัทร ไชยวณุกุล ............................................................... โทรศัพท์ ............................................................... 09-4745-2657

(ลายมือชื่อ และรหัสประจำตัว)

อาจารย์ที่ปรึกษา ............................................................... รศ.ดร.มนต์ฤทธิ์ คราฟสกิริยา

รุ่นเรียน ............................................................... 2/8 ประจำปี 69

ที่ห้องสารวัจรายวิชาระบบสินค้าและการผลิต

ร้านการแทนตนเอง

02 มิถุนายน 2563 ..............................

สิ่งที่คุณต้องทำ

1. ผู้ตรวจสอบ........................................................................................................................................

2. ผู้อนุมัติ........................................................................................................................................

[ลายมือชื่อ]

ป.ว.ท.จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
แบบฟอร์มรายการค่าใช้จ่ายในการทำโครงการ

1. Pixy 2 CMUCam5 Image Sensor
2. Pan-tilt for Pixy2
3. โมดูลคอมมอนเติมพลัง 30:1 LP-6V (Pololu)
4. L298N Development Board
5. สายต่อแบตเตอรี่ Li-Po/lon
6. แบตเตอรี่ Li-Po battery 7.4V 2S 8C 2200mAh
7. Pololu Wheel 42x19mm Pair

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,600 บาท
 เก็บทั้งหมดอยู่ที่บ้านก่อน

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

ลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา... ..............................
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อภิชาติ ตรียานนทน)