

แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการเพื่อทำโครงการวิจัย  
ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

สำนักวิชาวิทยาศาสตร์  
รับที่ 5095 / 6  
วันที่ 17 ธ.ค. 2563  
เวลา 10.14 น.

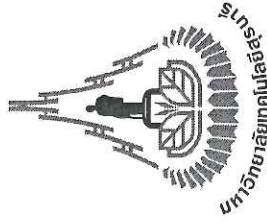
- ชื่อโครงการวิจัย ..... Non-invasive electrochemical sensors for health monitoring
- หัวหน้าโครงการวิจัย ..... อ.ดร. กมลวิทย์ งามเชื้อ
- ชื่อผู้ร่วมวิจัย / ชื่อผู้ช่วยวิจัย  
3.1 ..... นาย กวีศักดิ์ คุ้มกุด ..... 3.2 .....  
3.3 ..... 3.4 .....
- ระยะเวลาเริ่มต้นทำโครงการวิจัย วันที่ ..... 16 ..... เดือน ..... ธันวาคม ..... พ.ศ. ..... 2563
- ระยะเวลาสิ้นสุดทำโครงการวิจัย วันที่ ..... 15 ..... เดือน ..... ธันวาคม ..... พ.ศ. ..... 2564
- รวมระยะเวลาทั้งสิ้น ..... 12 ..... เดือน ..... - ..... วัน
- ห้องปฏิบัติการที่คาดว่าจะใช้ ..... FI0108, FI0109-2, FI0109-5
- เครื่องมือที่คาดว่าจะใช้ ..... XRD, SEM, FTIR, GC, HPLC, UV-VIS
- ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม .....
- ชื่อผู้ร่วมวิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยที่ประสานงาน ..... อ.ดร. กมลวิทย์ งามเชื้อ ..... โทรศัพท์ ..... 082 889 7679

(นาย งามเชื้อ)  
หัวหน้าโครงการวิจัย  
15 / 12 / 2563

Janardhan  
หัวหน้าสาขาวิชา ..... เคมี  
16 / 12 / 63

พรินทร์  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรินทร์ ชัยสุวรรณ)  
ปฏิบัติการแทนคณบดีสำนักวิชาวิทยาศาสตร์  
18 ธ.ค. 2563

- หมายเหตุ 1) ตารางเวลาจะต้องไม่ซ้ำซ้อนกับเวลาเรียนปฏิบัติการในแต่ละภาคการศึกษา  
2) โปรดระบุเครื่องมือและหมายเลขห้องปฏิบัติการของอาคารเครื่องมือที่จะต้องใช้ ให้ชัดเจน  
3) ให้ประสานกับพนักงานศูนย์เครื่องมือฯ ประจำห้องปฏิบัติการก่อนใช้ล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ



ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ขอมอบเกียรติบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

**B6080020 กิรกิต แก้วเกต**

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

ความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการและสารเคมี

3 ธันวาคม 2563

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วีรชัย อัจฉาหาญ  
รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี