

แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการเพื่อทำวิทยานิพนธ์  
ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

สำนักวิชาวิทยาศาสตร์  
รับที่ 2702 / 63  
วันที่ 21 ก.ค. 2563  
เวลา 14.66 น

- ชื่อวิชา M.Sc Thesis รหัสวิชา 109791 จำนวนหน่วยกิต 24
- ชื่อวิทยานิพนธ์ Role of glucosylceramide synthase in Cholangiocarcinoma  
(ให้แนบรายละเอียดวิทยานิพนธ์ที่ผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา)
- อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์  
3.1 ผศ.ดร. ชลิตา ตัญจันต์ 3.2 .....  
3.3 ..... 3.4 .....
- ชื่อนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์  
4.1 นางสาวปิยะลวีร์ ชื่นอภิวัฒน์ รหัส M6111619 สาขาวิชา Biochemistry and Biochemical Technology
- ระยะเวลาเริ่มการทำวิทยานิพนธ์ วันที่ 3 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563
- ระยะเวลาสิ้นสุดการทำวิทยานิพนธ์ วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
- รวมระยะเวลาทั้งสิ้น 10 เดือน 2 วัน

ตารางเวลา(กรอกช่วงเวลาที่ทำวิทยานิพนธ์)

วัน/เวลา	วันจันทร์		วันอังคาร		วันพุธ		วันพฤหัสบดี		วันศุกร์		วันเสาร์		วันอาทิตย์	
	06.00-18.00	18.00-06.00	06.00-18.00	18.00-06.00	06.00-18.00	18.00-06.00	06.00-18.00	18.00-06.00	06.00-18.00	18.00-06.00	06.00-18.00	18.00-06.00	06.00-18.00	18.00-06.00
เลขห้อง														
F93005	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
F9116	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
F9376	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
F9309	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
F9414	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
F9438	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
F11209A	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
F10101-14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
F10101-15	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

- เครื่องมือที่คาดว่าจะใช้ centrifuge, laminar flow, incubator, fluorescent microscope, real-time PCR, Nano drop, flow cytometer, spectrophotometer, Image-based cytometer, Fluorescent microplate reader, confocal microscope, HPLC, chemiluminescent visualizer
- คำชี้แจงเพิ่มเติม
- ชื่อนักศึกษาผู้ประสานงาน นางสาวปิยะลวีร์ ชื่นอภิวัฒน์ โทรศัพท์ 092-6433345

(ผศ.ดร. ชลิตา ตัญจันต์)  
อาจารย์ที่ปรึกษา  
20 / 11 / 2563

James R. Mc...  
(ดร. จิมส์ แมคคาร์สัน)  
หัวหน้าสาขาวิชา  
20 / 11 / 63

ดร. พิชรินทร์ ชัยสุวรรณ)  
ปฏิบัติการและสนับสนุนคณบดีสำนักวิชาวิทยาศาสตร์  
21 ก.ค. 2563

- หมายเหตุ 1) ตารางเวลาจะต้องไม่ซ้ำซ้อนกับเวลาเรียนปฏิบัติการในแต่ละภาคการศึกษา
- โปรดระบุเครื่องมือและหมายเลขห้องปฏิบัติการของอาคารเครื่องมือที่จะต้องใช้ ให้ชัดเจน
  - ให้ประสานกับพนักงานศูนย์เครื่องมือ ประจำห้องปฏิบัติการก่อนใช้ล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ
  - ผู้ประสานงานและเบอร์โทร(ข้อ10)จะต้องเป็นชื่อของนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์เท่านั้น
  - กรณีที่นักศึกษากรอกข้อมูลในแบบฟอร์มไม่ครบถ้วน ศูนย์เครื่องมือ ขอสงวนสิทธิ์ในการส่งแบบฟอร์มกลับคืนสาขาวิชา



รับที่ ๕๗๑/๖๓  
วันที่ 13 ก.พ. 2563  
เวลา ๐๙.๓๐ น.  
ทบ. 20

ที่ อว 7411( 2 ) / 12๓



คำขออนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์

เรียน คณะกรรมการประจำสำนักวิชาวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้า นางสาวปิยะสิริ เชื้อกโวจัน เลขประจำตัว ๓๖๗๗๖๑๘

นักศึกษาระดับ  มหาบัณฑิต  ดุษฎีบัณฑิต หลักสูตรสาขาวิชา ชีวเคมี

สาขาวิชา เคมี สำนักวิชาวิทยาศาสตร์ มีความประสงค์จะขออนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ เรื่อง

(ชื่อภาษาอังกฤษ) Role of glucosylceramide synthase in cholangiocarcinoma

(ชื่อภาษาไทย) บทบาทของกลูโคซิลเซราไมด์ซินเทสในเซลล์มะเร็งต่อมน้ำดี

โดยมี  อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์  คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดังต่อไปนี้

1. ผศ.ดร. ชุตินา ทวีชัยกุล ประธานกรรมการ/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
2. \_\_\_\_\_ กรรมการ
3. \_\_\_\_\_ กรรมการ
4. \_\_\_\_\_ กรรมการ
5. \_\_\_\_\_ กรรมการ

สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ วันที่ 11 กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ภาคการศึกษาที่ 2 / 2562)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ปิยะสิริ เชื้อกโวจัน (นักศึกษา) ลงชื่อ [Signature] (อาจารย์ที่ปรึกษา)  
(นางสาวปิยะสิริ เชื้อกโวจัน) (ผศ.ดร. ชุตินา ทวีชัยกุล)  
วันที่ 12 ก.พ. 2563 วันที่ 12 ก.พ. 2563

<p>ความเห็นของคณะกรรมการพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ <u>เห็นควรอนุมัติ</u></p> <p>โดยให้เสนอต่อคณะกรรมการประจำสำนักวิชาวิทยาศาสตร์ ภายใน 30 วันนับจากวันสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์</p> <p>ลงชื่อ <u>James R. Cairns</u> (ประธาน) (Prof. Dr. James R. Ketudat-Cairns.) วันที่ <u>12 ก.พ. 2563</u></p>	<p>มติคณะกรรมการประจำสำนักวิชาวิทยาศาสตร์ ครั้งที่ <u>1 / 2563</u> วันที่ <u>3 ส.ค. 2563</u></p> <p><input checked="" type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (ประธาน) (รองศาสตราจารย์ ดร.วรวัฒน์ มีวาสนา) วันที่ <u>9 ส.ค. 2563</u></p>
--	--

- อนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ โดยมีผลตั้งแต่วันที่พิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์
- อนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ โดยมีผล ณ วันที่คณะกรรมการประจำสำนักวิชาวิทยาศาสตร์อนุมัติ

ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี





นางสาวปิยะสิริ เจือกวัน  
ผู้ช่วยวิจัย  
ชีวเคมี

ท.ศิโรตตารักษ์  
(อาจารย์ ดร.สาโรช สุจิรวรรณ)  
ผู้อำนวยการศูนย์เครื่องมือ  
ผู้ออกบัตร

วันออกบัตร 8 พฤศจิกายน 2561  
วันหมดอายุ 8 พฤศจิกายน 2565

เจ้าอาชญาอุท๑๑  
ปิยะสิริ  
(ช่างช่างปิยะสิริ เจือกวัน)

ข้อกำหนดการใช้บัตร

1. บัตรนี้เป็นทรัพย์สินของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ซึ่งเป็นของมีค่า หากผู้ใช้บัตรนี้ได้ กรุณาส่งคืนที่ศูนย์เครื่องมือ
2. ไปรตบคณบัตรทุกครั้งเมื่อเข้าปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ
3. บัตรนี้ใช้ได้เฉพาะผู้มีชื่อระบุไว้บนบัตรเท่านั้น หากผู้ใช้บัตรอื่นไปใช้ จะได้รับพิจารณาโทษตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
111 อ. มหาวิทยาลัย สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000  
โทรศัพท์ 0-4422-3263, 0-4422-3215  
โทรสาร 0-4422-3260, 0-4422-3315



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
SURANAREE UNIVERSITY OF TECHNOLOGY  
บัตรประจำตัวนักศึกษา/Student Identity Card



**M6111618**  
น.ส.ปิยะสิริ เจือกว้น  
Miss PIYASIRI CHUEAKWON

วันออกบัตร Valid From	06/08/2018
วันบัตรหมดอายุ Expired End	05/08/2021



  
(Assoc. Prof. Dr. Yupaporn Ruassakulphat)  
Registrar



สำเนาออกต่อ

ปิยะสิริ

(นางสาวปิยะสิริ เจือกว้น)