

แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการเพื่อทำโครงการวิจัย
ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

- ชื่อโครงการวิจัย พรมย์เมล็ดน้ำเสียชุมชน 11 กรุงเทพมหานคร วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ
- หัวหน้าโครงการวิจัย อ.ดร. สุพิศมา เอี่ยมวิท
- ชื่อผู้ร่วมวิจัย / ชื่อผู้ช่วยวิจัย
 - นายประจักษ์ อภัย โคมระเหว
 - นางสาว ศศิวิมล กิพุด
 -
 -
- ระยะเวลาเริ่มต้นทำโครงการวิจัย วันที่ 18 เดือน ก.ย. พ.ศ. 2563
- ระยะเวลาสิ้นสุดทำโครงการวิจัย วันที่ 31 เดือน ธ.ค. พ.ศ. 2564
- รวมระยะเวลาทั้งสิ้น 15 เดือน 12 วัน
- ห้องปฏิบัติการที่คาดว่าจะใช้ F3102, F3104, F3106, F9318, F10203, F10204-1, F1232A, F12114A, F12115A, F12219A
- เครื่องมือที่คาดว่าจะใช้ DO meter, pH meter, conduct meter, centrifuge, oven, Furnace, Bio incubator, Vacuum pump, Desiccator, เครื่องชั่งแบบละเอียด, Autoclave, ตู้ปลอดเชื้อ, Water bath, เครื่องย่อย (คั้นน้ำโสม), Spectrophotometer, Hotplate, เครื่องกลั่นกรอง Turbid meter,
- ค่าจ้างเพิ่มเติม ICP-MS, ICP-OES, เครื่องวัดสี Colorview™ spectrophotometer, texture analyzer
- ชื่อผู้ร่วมวิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยที่ประสานงาน อ.ดร. สุพิศมา เอี่ยมวิท โทรศัพท์ 3915

(088 1497826)

อ.ดร. สุพิศมา เอี่ยมวิท (.....) (.....) (.....)
 หัวหน้าโครงการวิจัย (.....) (.....) (.....)
18 / ก.ย. / 63 18 / ก.ย. / 63 18 / ก.ย. / 63
 (อาจารย์ ดร.ชลาถัย หาญเจนลักษณ์) (อาจารย์ ดร.ชลาถัย หาญเจนลักษณ์)
 คณบดีสำนักวิชา สาธารณสุขศาสตร์ คณบดีสำนักวิชา สาธารณสุขศาสตร์

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

ขั้นตอนการขอใช้ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือสำหรับโครงการวิจัย

1. ผู้ช่วยวิจัยและนักศึกษาทุกคนที่ต้องเข้าทำปฏิบัติการหรือปฏิบัติงานในโครงการงาน (Project) ปัญหาพิเศษ (Special Problem) วิทยานิพนธ์ (Thesis) หรืองานอื่นใดที่ต้องเข้าใช้ห้องปฏิบัติการในพื้นที่ของศูนย์เครื่องมือฯ อย่างต่อเนื่องเป็นเวลา 2 สัปดาห์ติดต่อกันขึ้นไป ต้องเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตร “ความปลอดภัยในการใช้ห้องปฏิบัติการและสารเคมี” และทำการสอบเพื่อให้ได้ Safety Card แล้วจึงนำ Safety Card นั้นไปยื่นประกอบการขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการ
2. กรอกแบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการเพื่อทำโครงการวิจัย FM-407-04-01 (คง.3) โดยต้องผ่าน หัวหน้าสาขาฯ และ คณบดี(สามารถดาวน์โหลดได้จาก เว็บไซต์ของศูนย์เครื่องมือฯหรือเข้าไปที่เว็บไซต์ของฝ่ายสนับสนุน
3. ยื่นเอกสารพร้อม FM-407-04-01 (คง.3) พร้อมแนบรายละเอียดโครงการวิจัยและสำเนาบัตร Safety Card ของผู้ช่วยวิจัย ที่งาน อุตสาหกรรมและบริหารทั่วไป อาคารเครื่องมือ
4. ติดต่อประสานงานการใช้เครื่องมือที่ฝ่ายสนับสนุนโครงการวิจัยและประสานงานบัณฑิตศึกษา อาคารเครื่องมือ1 โทร. 3263, 3214-5
5. ขอสงวนสิทธิ์การใช้เครื่องมือบางเครื่องมือที่ไม่สามารถให้ใช้ได้ตลอด 24 ชั่วโมงหากมีข้อสงสัยประการใดให้ติดต่อเจ้าหน้าที่ ที่ดูแลเครื่องมือ นั้น ๆ
6. กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงผู้ร่วมวิจัย/ผู้ช่วยวิจัยให้หัวหน้าโครงการวิจัยทำหนังสือแจ้งศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

นายชัชวาลย์ โคตรเสนา
M6070014
อนามัยสิ่งแวดล้อม

ท่าใต้ ภูเก็ต
(อาจารย์ คร.สาโรช รุจิวรรณ)
ผู้อำนวยการศูนย์เครื่องมือ
ผู้ออกบัตร

วันออกบัตร 12 กันยายน 2560
วันหมดอายุ 12 กันยายน 2564



สำเนาถูกต้อง

ชัชวาลย์ โคตรเสนา



ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี



นางสาวศศิวิมล ทิพสุต

B5762095

อนามัยสังเวดล้อม

สทิศา รุจิโรจน์

(อาจารย์ ดร.สาโรช รุจิรพรรณ)
ผู้อำนวยการศูนย์เครื่องมือฯ
ผู้ออกบัตร

วันออกบัตร 20 กรกฎาคม 2560

วันหมดอายุ 20 กรกฎาคม 2564

ข้อกำหนดการใช้บัตร

1. บัตรนี้เป็นกรรมสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ซึ่งเปลี่ยนมือไม่ได้ หากผู้ใดเก็บบัตรนี้ได้ กรุณาส่งคืนที่ศูนย์เครื่องมือฯ
2. โปรดแสดงบัตรทุกครั้งเมื่อเข้าปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ
3. บัตรนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ที่มีชื่อระบุไว้บนบัตรเท่านั้น หากผู้ใดฝ่าฝืนให้บุคคลอื่นใช้ จะได้รับพิจารณาโทษตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

111 ถ. มหาวิทยาลัย ต.สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000

โทรศัพท์ 0-4422-3263, 0-4422-3215

โทรสาร 0-4422-3260, 0-4422-3315