



แบบบันทึกการขอใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์
งานผลิตและเลี้ยงสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์
อาคารสัตว์ทดลอง ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ฝ่ายบริการสัตว์ทดลองเพื่องานทางวิทยาศาสตร์
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....ผู้รับ.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

1. ข้อมูลผู้ใช้ (เลขที่ใบอนุญาตใช้สัตว์ U.....)
ชื่อ-สกุล.....สาขา.....สำนักวิชา / หน่วยงาน.....
ตำแหน่ง ☐ อาจารย์ ☐ นักวิจัย ☐ นักวิทยาศาสตร์ ☐ นักศึกษาระดับ ป.ตรี/โท/เอก รหัส.....☐ อื่นๆ.....
สถานที่ติดต่อ.....โทรศัพท์.....
เพื่อขอใช้ในงาน/กิจกรรม ☐ การเรียนการสอน ☐ งานวิจัย ☐ โครงการวิจัย ☐ ปัญหาพิเศษ ☐ อื่นๆ.....
ชื่อ รหัสวิชา/วิชา/โครงการ/งานวิจัย.....
ชื่อหัวหน้าโครงการ/อาจารย์ที่ปรึกษา.....(เลขที่ใบอนุญาตใช้สัตว์ U.....)

2. ชนิดสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ที่ขอใช้

ลำดับที่	รายการสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์	อายุ	เพศ	จำนวน (ตัว)	สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูล	
					ราคา/ตัว	ราคารวม
1	หนูแรท (Wistar)					
2	หนูเมาส์ (ICR)					
3	กระต่าย (Nzw)					
4	อื่นๆ.....					
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น (บาท)						

3. วันที่ต้องการใช้สัตว์.....

4. ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบข้อมูลการขอใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อกฎหมายอย่างเคร่งครัด
กรณีเฉพาะผู้ขอรับบริการภายใน ข้าพเจ้ายินดีที่จะชำระค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการใช้บริการของศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ภายในวันที่.....หากพ้นกำหนดระยะเวลาที่กำหนดไว้ข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ มทส. หัก
เงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับ มทส. เพื่อนำมาชำระหนี้ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ลงชื่อ.....
(.....)(.....)

วันที่.....วันที่.....
ผู้ขอใช้สัตว์ฯผู้รับรอง
(ผู้บังคับบัญชา/หัวหน้าโครงการ/อาจารย์ที่ปรึกษา)

หมายเหตุ ผู้ขอใช้สัตว์กรอกข้อมูล 1-4 และลงนาม

ผู้ขอใช้สั้วโปรดแนบเอกสารมาด้วย ดังนี้ ☐ 1. สำเนาใบอนุญาตใช้สั้วเพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (สปสว.วช.) ☐ 2. สำเนาใบอนุญาตให้ใช้สั้ว (คกส.ของหน่วยงาน) ☐ 3. สำเนาประกาศนียบัตรอบรมจรรยาบรรณการใช้สั้วเพื่องานทางวิทยาศาสตร์		ความเห็นของหัวหน้างานฯ ☐ เห็นชอบ ☐ อื่นๆ ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....
การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลสั้วเพื่องานทางวิทยาศาสตร์ ☐ สามารถให้บริการได้ ☐ ไม่สามารถให้บริการได้เนื่องจาก..... ☐ ประเมินค่าใช้จ่าย.....บาท ☐ อื่นๆ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....		☐ เรียง ผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น (1) - (4)
(1) <u>ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายฯ</u> ☐ เห็นชอบ ☐ อื่น..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	(2) <u>ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานวิทยาฯ</u> ☐ เห็นชอบ ☐ อื่น..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	(3) <u>ความเห็นของรอง ผอ.ศควท.สายงานวิทยาฯ</u> ☐ เห็นชอบ ☐ อื่นๆ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....
(4) <u>ผู้อนุมัติ</u> ผู้อำนวยการศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ☐ อนุมัติ ☐ อื่นๆ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....		(5) <u>สำหรับเจ้าหน้าที่</u> ☐ แจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ขอรับบริการแล้ว ☐ ขอข้อมูลเพิ่มเติม ☐ อื่นๆ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....

สำหรับผู้ขอใช้สัตว์

○ ได้รับแจ้งผลการพิจารณาจากเจ้าหน้าที่แล้ว เมื่อวันที่.....

○ ได้รับสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ตามที่ขอใช้เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)