

แบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลาวิชาการ/Laboratory Permission form (Non-official hour)

(ขอให้ส่งแบบฟอร์มล่วงหน้าอย่างน้อย 3-5 วันทำการ/Please submit at least 3-5 day in advance)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

Date.....

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ใช้บริการ/Part I : For user

1. ชื่อ-สกุล/Full name.....รหัสนักศึกษา/Student code.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้/Phone number.....E-mail address.....

นักศึกษาระดับปริญญา/Student degree : ☐ โท/Master degree ☐ เอก/Doctor degree

- หลักสูตร/Major : ☐ พิษวิทยาและโภชนาการเพื่อความปลอดภัย/Toxicology and Nutrition for Food Safety
☐ วิทยาศาสตร์การอาหารเพื่อโภชนาการ/Food Science for Nutrition
☐ โภชนศาสตร์/Nutrition
☐ โภชนาการและการกำหนดอาหาร/Nutrition and Dietetics
☐ วิชาอาหารและโภชนาการเพื่อสุขภาพและสุขภาวะ/Food and Nutrition for Health and Well-being

2. เพื่อใช้ใน/Used for : ☐ การเรียนการสอนวิชา/Course code.....
☐ วิทยานิพนธ์ เรื่อง/Dissertation name.....

3. ห้องที่ขอใช้บริการ/Room requested : ห้อง/Room.....ชั้น/Floor.....

4. ระบุเครื่องมือวิทยาศาสตร์ที่ต้องการใช้งาน/Details of Instruments

กิจกรรม/Experiment ตัวอย่าง/example : การสกัดตัวอย่าง/ Sample extraction	เครื่องมือที่จำเป็นต้องใช้/ Instrument	วัน เวลา ที่ขอใช้/ Request Date	ตัวอย่างที่นำมาใช้กับเครื่อง/ Sample

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบและคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ของห้องปฏิบัติการอย่างเคร่งครัด หากเกิดความเสียหายขึ้นกับอุปกรณ์และเครื่องมืออันเนื่องมาจากความประมาทและความบกพร่องของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีจะรับผิดชอบในความเสียหายนั้น

In case, I will strictly follow the rules and instructions of the laboratory staff. If any damage occurs to the instruments due to my negligence, I will take responsibility for that damage.

ลงชื่อผู้ใช้บริการ/Signature of user

.....

(.....)

...../...../.....

ส่วนที่ 2 : สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา/Part II : For Advisor

ข้าพเจ้ารับทราบการขอใช้ห้องปฏิบัติการและ/หรือใช้เครื่องมือฯ ในห้องปฏิบัติการ หากเกิดความเสียหายอันเนื่องมาจากความประมาทของนักศึกษา ข้าพเจ้าหรือนักศึกษายินดีจะรับผิดชอบความเสียหายนั้น

I kindly noted the request of Laboratory Permission form, If any damage occurs to the instruments due to the student's negligence, I or student will take responsibility for that damage.

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา/Signature of advisor.....

(.....)

...../...../.....

ส่วนที่ 3 : สำหรับผู้รับผิดชอบห้องปฏิบัติการ / Part III : For laboratory staff

ลงชื่อ/Signature of Laboratory staff.....

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ วันราชการ (วันจันทร์ - วันศุกร์) ให้ปฏิบัติตั้งแต่เวลา 16.30 – 18.30 น. และวันหยุดราชการและวันนักขัตฤกษ์ ให้ปฏิบัติตั้งแต่เวลา 8.30 – 17.00 น. การขอใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลาวิชาการ ในเสาร์/อาทิตย์ หรือนักศึกษาภาคพิเศษ ขอให้มียกเว้นหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเข้ามาด้วย หากไม่มีให้กรอกแบบฟอร์มนี้