

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องปฏิบัติการ ภาควิชารังสีประยุกต์และไอโซโทป

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ทำปฏิบัติการนอกเวลาเรียน | <input type="checkbox"/> โครงการวิจัย/วิทยานิพนธ์ |
| <input type="checkbox"/> ในเวลาราชการ | <input type="checkbox"/> นอกเวลาราชการ |

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติใช้ห้องปฏิบัติการ

(1) เรียน ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัวนิสิต.....

ระดับปริญญา.....ชั้นปีที่.....สาขา.....เบอร์โทรศัพท์.....

อีเมล.....อาจารย์ที่ปรึกษา/ที่ปรึกษาโครงการวิจัย.....

มีความประสงค์ขอใช้ ห้องเตรียมปฏิบัติการ (RAD-114) ห้องปฏิบัติการรังสีชีววิทยา (RAD-110)

ห้อง Biodosimetry (RAD-123) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

สำหรับรายวิชา/งานวิจัย.....หัวข้อเรื่อง.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอใช้ห้องปฏิบัติการดังกล่าว ในระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....เป็นเวลา.....วัน

โดยขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ ดังนี้ (ไม่เกิน 1 สัปดาห์)

1.
2.
3.
4.
5.
6.

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบการใช้ห้องปฏิบัติการ และเครื่องมือของห้องปฏิบัติการ ภาควิชารังสีประยุกต์และไอโซโทปเป็นอย่างดี และขอรับรองว่า ระหว่างที่ข้าพเจ้าเข้าไปปฏิบัติงาน ข้าพเจ้าจะยินยิตรับผิดชอบ หากเกิดความเสียหายหรือสูญหาย ข้าพเจ้าพร้อมที่จะชดใช้หรือรับผิดชอบในความเสียหายหรือสูญเสียดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

.....
(.....)

ผู้ขอใช้ห้อง

.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา/ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

(2) เรียน หัวหน้าภาควิชารังสีประยุกต์และไอโซโทป

พิจารณาแล้วเห็นควร

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

.....
(.....)

ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

(3) เรียน นักวิทยาศาสตร์

เพื่อโปรดดำเนินการ

.....
(.....)

หัวหน้าภาควิชารังสีประยุกต์และไอโซโทป

สำหรับนักวิทยาศาสตร์

ได้ทำการตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์หลังการใช้งานแล้วพบว่า.....

อยู่ในสภาพปกติ มีความผิดปกติ คือ..... (.....)

มีการลง Log Book นักวิทยาศาสตร์