หน่วยเครื่องมือกลาง คณะวิทยาศาสตร์	เลขที่.....
โทร. 0-7428-8058	วันที่.....

แบบฟอร์มการใช้เครื่องมือด้วยตนเอง

ข้าพเจ้า.....รหัส.....ชั้นปี.....

ภาควิชา.....โทรศัพท์.....

เครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์.....

วัตถุประสงค์.....

ประเภทตัวอย่าง.....จำนวน.....ตัวอย่าง

ช่วงเวลาที่ขอใช้เครื่องมือ ในเวลาราชการ..... นอกเวลาราชการ (ระบุเวลา).....

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า..... เป็นนักศึกษาในการดูแลของข้าพเจ้า และยินดีรับผิดชอบชดใช้ความเสียหายอันเกิดจากความประมาทในการใช้เครื่องมือ

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

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

ความเห็นของผู้ดูแลเครื่อง

อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ประมาณการค่าใช้จ่ายจากการใช้เครื่องมือ

จำนวนเงิน.....บาท ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ดูแล

(.....)

ความเห็นหัวหน้าหน่วยฯ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยฯ

(.....)