แบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการ

ศูนย์วิจัยและการศึกษาบรรพชีวินวิทยา มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ข้าพเจ้า .....

☐ นิสิตชั้นปีที่ ..... ระดับปริญญา ..... โดยมี ..... เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

☐ อาจารย์/ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ): .....

สังกัดสาขา: ..... คณะ: ..... มหาวิทยาลัย: .....

หมายเลขโทรศัพท์: ..... อีเมล: .....

มีความประสงค์ขอใช้

☐ ห้องปฏิบัติการ 1 (ห้องตัดหิน ห้องปฏิบัติการสัตว์ไม่มีกระดูกสันหลังและพืช)

☐ ห้องปฏิบัติการ 2 (ห้องปฏิบัติการสัตว์มีกระดูกสันหลัง)

☐ ห้องปฏิบัติการ 3 (ห้องปฏิบัติการสัตว์มีกระดูกสันหลัง)

☐ ห้องถ่ายภาพ กล้องจุลทรรศน์ และแผนที่

☐ ห้องคลังตัวอย่าง

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

เพื่อใช้ในการศึกษา

☐ โครงการวิจัยเรื่อง .....

.....

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ช่วงเวลา ..... ถึง .....

ในการนี้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้ห้องปฏิบัติการอย่างเคร่งครัดทุกประการ <u>หากเกิดความชำรุดหรือสูญหายแก่เครื่องมืออุปกรณ์ใดๆ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นตามเกณฑ์ของศูนย์ทั้งหมด</u>

ลงชื่อ ..... ผู้ขอใช้
(.....)
วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ ..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)
วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ
(.....)
วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ ..... ผู้อำนวยการศูนย์ฯ
(.....)
วันที่ ...../...../.....

หากมีคำถามและข้อสงสัยใดๆ กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ณ ห้องนักวิจัย 1 หรือห้องนักวิจัย 2