



แบบฟอร์มขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลาราชการ  
ภาควิชาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม คณะวิศวกรรมศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
โทร 02-7970999 ต่อ 1024 และ 1021

Form : ENVI ENG LAB
วันที่.....

เรียน อาจารย์ผู้ควบคุมห้องปฏิบัติการ

เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....  อาจารย์  นิสิต ปริญญาตรี  นิสิต ปริญญาโท  
 นิสิต ปริญญาเอก  อื่นๆ (ระบุ).....โทร.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมนอกเวลาราชการ ( 7.00 - 8.30 และ 16.30 - 19.00 น.) ดังนี้

ห้องปฏิบัติการวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม 1(อาคารชำนาญ-เพ็ญชาติ)  ห้องปฏิบัติการวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม 2(อาคาร 8 ชั้น 3)  
ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตั้งแต่เวลา.....จนถึงเวลา.....  
เหตุผล.....

**เครื่องมือที่ใช้**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> GC                | <input type="checkbox"/> HPLC                  | <input type="checkbox"/> Spectrophotometer    |
| <input type="checkbox"/> OVEN              | <input type="checkbox"/> Muffle furnace 1400°C | <input type="checkbox"/> Muffle furnace 550°C |
| <input type="checkbox"/> Shaker            | <input type="checkbox"/> TOC                   | <input type="checkbox"/> Centrifuge           |
| <input type="checkbox"/> Turbidity meter   | <input type="checkbox"/> pH meter              | <input type="checkbox"/> Conductivity meter   |
| <input type="checkbox"/> Balance 2 digits  | <input type="checkbox"/> Balance 4 digits      | <input type="checkbox"/> Hood                 |
| <input type="checkbox"/> Kjeldahl Nitrogen | <input type="checkbox"/> Hot plate             | <input type="checkbox"/> Vacuum pump          |
| <input type="checkbox"/> Incubator         | <input type="checkbox"/> Ultrasonic bath       | <input type="checkbox"/> .....                |

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบการใช้ห้องปฏิบัติการอย่างเคร่งครัดและยินดีรับผิดชอบถ้าเครื่องมือและอุปกรณ์ดังรายการข้างต้น  
เกิดการชำรุดหรือเสียหาย ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมดตามระเบียบห้องปฏิบัติการ และขอรับรองข้อความดังกล่าวเป็นจริง  
หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ข้าพเจ้ายินดีให้ภาควิชาฯ ประเมินความผิดตามข้อบังคับวินัยนิสิตต่อไป

**จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา**

<p>(กรณีผู้ขอใช้บริการเป็นนิสิตโปรดให้อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบลงนาม)</p> <p>ลงชื่อ ..... อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ (.....) วันที่ ...../...../.....</p>	<p>ลงชื่อ .....ผู้ขออนุญาต (.....)วันที่...../...../.....</p>
<p>ความเห็นของเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการ</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการ วันที่ ...../...../.....</p>	<p>ความเห็นของอาจารย์ผู้ควบคุมห้องปฏิบัติการ</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>อาจารย์ผู้ควบคุมห้องปฏิบัติการ วันที่ ...../...../.....</p>



