

แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์
ของศูนย์วิทยาศาสตร์และวิทยาศาสตร์ประยุกต์

ศูนย์วิทยาศาสตร์และวิทยาศาสตร์ประยุกต์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้า(ผู้ขอใช้).....เบอร์โทรศัพท์.....รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....คณะ.....มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ มีความประสงค์ขอใช้
เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ดังนี้

ที่	ชื่อเครื่องมือวิทยาศาสตร์	จำนวน/เครื่อง	หมายเลขห้อง	หมายเหตุ

เพื่อ ☐ ทำวิจัย/ปัญหาพิเศษของข้าพเจ้า ☐ ประกอบการเรียนการสอนรายวิชา.....
☐ อื่น ๆ โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัย/ปัญหาพิเศษ หรือ เป็นผู้มอบหมายงาน
 คือ.....เบอร์โทรศัพท์.....โดยจะขอใช้ระหว่างวันที่.....
 เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ซึ่งระหว่างการขอใช้เครื่องมือข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลการใช้เครื่องมือดังกล่าวเป็นอย่างดี หากเกิดความ
 เสียหายหรือสูญหายข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบชดใช้ทุกประการ

ลายมือชื่อ.....

ลายมือชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้ขออนุญาต

อาจารย์ที่ปรึกษา

(1) ความเห็นของอาจารย์ผู้ควบคุม/ดูแลเครื่องมือ

☐ สามารถให้ใช้ได้ ☐ ไม่สามารถให้ใช้ได้

เนื่องจาก.....

ลายมือชื่อ.....(...../...../.....)

(2) เจ้าหน้าที่ศูนย์วิทยาศาสตร์ฯ คณะวิทยาศาสตร์

รับเรื่องเวลา.....น.วัน/เดือน/ปี.....

ลายมือชื่อ.....ผู้บันทึก

(3) หัวหน้าศูนย์วิทยาศาสตร์ฯ คณะวิทยาศาสตร์

☐ สามารถใช้ได้

☐ ไม่สามารถใช้ได้ เนื่องจาก.....

ลายมือชื่อ.....

หัวหน้าศูนย์วิทยาศาสตร์

(...../...../.....)