



ส่วนที่ 1 รายละเอียดการขอใช้บริการ (สำหรับผู้ใช้บริการ)

1. ผู้ขอใช้บริการ ชื่อ-สกุล (☐นาย / ☐นาง / ☐น.ส. / อื่นๆ.....)

ตำแหน่ง..... ส่วน..... ฝ่าย.....

มือถือ..... E-mail.....

2. ชื่อโครงการ.....

3. ประเภทโครงการ

☐ งานที่ได้รับมอบหมายจากสถาบันฯ เลขที่งบประมาณ /โครงการ.....

☐ งานที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของสถาบันฯ โปรดระบุ.....

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

4. มีความประสงค์ขอใช้บริการเครื่องมือ/เทคนิค

4.1 เครื่องมือ/เทคนิค..... วันและเวลาที่ขอเข้าใช้.....

จำนวนตัวอย่าง..... ตัวอย่าง..... ระยะเวลาที่ขอใช้บริการ..... ชั่วโมง/วัน

4.2 เครื่องมือ/เทคนิค..... วันและเวลาที่ขอเข้าใช้.....

จำนวนตัวอย่าง..... ตัวอย่าง..... ระยะเวลาที่ขอใช้บริการ..... ชั่วโมง/วัน

4.3 เครื่องมือ/เทคนิค..... วันและเวลาที่ขอเข้าใช้.....

จำนวนตัวอย่าง..... ตัวอย่าง..... ระยะเวลาที่ขอใช้บริการ..... ชั่วโมง/วัน

หมายเหตุ วันที่เข้าใช้บริการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการเครื่องมือ/เทคนิคนั้นๆ หากมีมากกว่า 2 เครื่องมือ กรุณาระบุลงในเอกสาร

5. ผู้เข้าใช้บริการ

5.1 ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง..... มือถือ..... E-mail.....

5.2 ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง..... มือถือ..... E-mail.....

5.3 ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง..... มือถือ..... E-mail.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดโครงการ (สำหรับผู้ใช้บริการ)

1. ปัญหา/สาเหตุ/ความต้องการ ในการขอรับบริการ (กรุณาระบุรายละเอียด และ/หรือ แนบเอกสารโครงการ)

โปรดระบุรายละเอียด.....

.....

.....

.....

.....

2. การวิเคราะห์ตัวอย่าง ☐ วิเคราะห์แบบทำลายตัวอย่างได้ ☐ วิเคราะห์แบบไม่ทำลายตัวอย่าง

☐ หลังการทดลองไม่ขอรับคืนตัวอย่าง ☐ หลังการทดลองขอรับคืนตัวอย่าง

3. การเก็บรักษาตัวอย่าง ☐ อุณหภูมิห้อง ☐ แช่เย็น ☐ แช่แข็ง ☐ อื่นๆ.....

การขออนุมัติเข้าใช้บริการ

|                   |                                                                                          |                                                                                      |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ผู้ขอใช้บริการ | 2. ความเห็น หส./ผจ. <input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ | 3. ความเห็น หล. <input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ |
| เนื่องจาก.....    | เนื่องจาก.....                                                                           | เนื่องจาก.....                                                                       |
| ลงชื่อ.....       | ลงชื่อ.....                                                                              | ลงชื่อ.....                                                                          |
| (.....)           | (.....)                                                                                  | (.....)                                                                              |
| ตำแหน่ง.....      | ตำแหน่ง หส.....                                                                          | ตำแหน่ง หล.....                                                                      |

4. ความเห็น หล.สวจ. ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ.....

(ดร.รุ่งเรือง พัฒนากุล)

ตำแหน่ง..... หล.สวจ.....

