

แบบฟอร์มการขอใช้เครื่องมือ/เครื่องแก้ว

งานวิจัย ส่งเสริมและพัฒนาวิชาการ วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....โทรศัพท์.....

นักศึกษาหลักสูตร.....สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัว.....โดยมี (ศ./รศ./ผศ./ดร.).....เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์สังกัดภาควิชา.....

มีความประสงค์ขอใช้

เครื่องมือ/เครื่องแก้ว จำนวน.....รายการ ดังนี้

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

เพื่อใช้ในงาน

 วิทยานิพนธ์/ การศึกษาอิสระ/ งานวิจัย/ ปัญหาพิเศษ

เรื่อง.....

การเรียนการสอนรายวิชา..... รหัสวิชา.....

ทั้งนี้กำหนดการใช้งาน.....วัน (ไม่เกิน 2 เดือน)

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบการใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการกลางของวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ และยินดีร่วมรับผิดชอบค่าเสียหายต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้เครื่องมือ/ห้องปฏิบัติการ

เรียน เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ลงชื่อ.....(ผู้ยืม) วันที่.....	<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่) วันที่.....
ส่วนการรับคืน ลงชื่อ.....(ผู้ยืม) วันที่.....	ผู้รับคืน ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่) วันที่.....