



แบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์
โครงการ วมว. คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

(สำหรับผู้ใช้บริการ)

1. ชื่อผู้ใช้ นาย/นาง/นางสาวเบอร์โทร.....
 บุคลากรภายในคณะ บุคลากรภายนอกคณะ นักเรียน / นิสิตสาขา

.....
อาจารย์ที่ปรึกษา.....
เพื่อทำ จัดการเรียนการสอน วิชา.....
 งานวิจัย เรื่อง.....
 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

2. มีความประสงค์
ขอใช้เครื่องมือ (ระบุ) 1).....วันที่.....เวลา.....
2).....วันที่.....เวลา.....
3).....วันที่.....เวลา.....
4).....วันที่.....เวลา.....

3. กรณีนิสิต หรือนักเรียนเป็นผู้ยื่นขอใช้บริการ อาจารย์ประจำรายวิชาหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบปฏิบัติการลงนามรับรองในใบคำขอใช้บริการ กรณีมีความเสียหายเกิดขึ้นระหว่างใช้เครื่องมือดังกล่าว อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบปฏิบัติการเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมเครื่องมือ หรือจัดหาอุปกรณ์ที่เสียหายทดแทน

ส่วนของผู้ขอใช้	ส่วนของเจ้าหน้าที่	ความเห็นของผู้บังคับบัญชา
ลงชื่อ..... (.....) ลงชื่อผู้ใช้บริการ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> มีแต่ไม่ครบตามจำนวนต้องการ เนื่องจาก..... <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
ลงชื่อ..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่.....	ลงชื่อ..... (.....) ลงชื่อผู้ให้บริการ วันที่.....	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าภาควิชา วันที่.....		