



**แบบขอใช้บริการเครื่องมือและ/หรือห้องปฏิบัติการคณะวิทยาศาสตร์และศิลปศาสตร์  
มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตจันทบุรี**

เลขที่รับ.....  
วันที่รับ.....  
เวลา.....

**เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และศิลปศาสตร์**

ข้าพเจ้า..... สถานภาพ  ข้าราชการ/พนักงาน  นิสิต  ตรี  โท  เอก  
ภาควิชา/ฝ่าย/กรม/สาขาวิชา..... คณะ/สถาบัน/กอง..... โทรศัพท์.....  
สังกัด  มหาวิทยาลัยบูรพา  หน่วยงานอื่น (ระบุ).....  
ขอใช้บริการ  เครื่องมือและอุปกรณ์.....  
 ห้องปฏิบัติการ.....  แปลงทดลอง / โรงเรือน.....  
เพื่อ  ทำปัญหาพิเศษ  ทำวิทยานิพนธ์  ทำงานวิจัย เรื่อง.....  
.....  
 งานสอน วิชา..... จำนวนนิสิต..... คน  
 อื่นๆ (ระบุ).....  
ช่วงเวลาขอใช้บริการ ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... (ระยะเวลาไม่เกิน 4 เดือน)  
กรณีขอใช้บริการนอกเวลาราชการ โปรดระบุ  นอกเวลาราชการ ระหว่างเวลา..... ถึง.....  
 วันหยุดราชการ ระหว่างเวลา..... ถึง.....  
โดยข้าพเจ้าจะ  มาปฏิบัติด้วยตนเอง  มอบให้.....มาแทนร่วมปฏิบัติงาน

อนึ่ง ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขของการขอใช้ห้องปฏิบัติการ ดังนี้

1. ทำความสะอาดเครื่องมือ และบริเวณปฏิบัติงานให้เรียบร้อย
2. ปิดเครื่องใช้ อุปกรณ์ไฟฟ้าและห้องเมื่อใช้เสร็จเรียบร้อยแล้ว

และผู้ขอใช้ห้องปฏิบัติการต้องปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ควบคุม กฏระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ อย่างเคร่งครัดและ  
ประพฤติดตนให้อยู่ในวินัย วัฒนธรรม ประเพณีอันดีงามของไทย และจะรับผิดชอบค่าเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นที่ข้าพเจ้าหรือผู้ที่ข้าพเจ้า  
ได้มอบหมายกระทำขึ้นในระหว่างปฏิบัติงานทุกกรณี

ลงชื่อ .....  
( ..... )

| เฉพาะเจ้าหน้าที่   |  |
|--|--|
| กรณีผู้ขอใช้บริการเป็นนิสิตขอให้ผ่านอาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้บังคับบัญชา<br>.....<br>.....<br>.....<br>ลงชื่อ .....<br>( ..... )<br>อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้บังคับบัญชา | ความเห็นคณบดีคณะวิทยาศาสตร์และศิลปศาสตร์<br><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ<br><input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติเพราะ.....<br>โดยมอบให้..... เป็นผู้ควบคุม<br>ลงชื่อ .....<br>...../...../..... |