



แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และบริการ

1. ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

ข้าพเจ้า _____ หน่วยงาน _____

ที่อยู่ _____

เบอร์โทร _____ อีเมล _____

หน่วยงาน มทร.พระนคร หน่วยงานราชการ หน่วยงานเอกชน อื่นๆ

2. ขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์

2.1 _____

2.2 _____

2.3 _____

3. วัตถุประสงค์การขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ เพื่อ _____

4. ข้อมูลออกไปเสร็จ

ออกในนาม _____ ที่อยู่ _____

เลขผู้เสียภาษี _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับบริการ

(_____)

วันที่ / /

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ

(_____)

วันที่ / /

1. สำหรับเจ้าหน้าที่

ความคิดเห็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบ

- พร้อมให้บริการ
 ไม่พร้อมให้บริการ

ลงชื่อ _____ หัวหน้าสาขา/หมวดวิชา

(_____)

วันที่ / /

ความคิดเห็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบ

- พร้อมให้บริการ
 ไม่พร้อมให้บริการ

ลงชื่อ _____ หัวหน้าศูนย์เครื่องมือฯ

(_____)

วันที่ / /

2. ค่าบริการขอใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์

2.1 _____ ค่าบริการ _____ จำนวน _____ เป็นเงิน _____ บาท

2.2 _____ ค่าบริการ _____ จำนวน _____ เป็นเงิน _____ บาท

2.3 _____ ค่าบริการ _____ จำนวน _____ เป็นเงิน _____ บาท

รวมค่าบริการ _____

<p>_____</p> <p>ผู้ขอใช้บริการ</p> <p>(_____)</p> <p>วันที่ / /</p>	<p>_____</p> <p>หัวหน้าศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และบริการ</p> <p>(_____)</p> <p>วันที่ / /</p>	<p>_____</p> <p>หัวหน้าการเงิน</p> <p>(_____)</p> <p>วันที่ / /</p>
---	---	---