



แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และบริการ

1. ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

ชื่อ-สกุล	
หน่วยงาน	
ที่อยู่	
เบอร์โทร-อีเมลล์	

2. ขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์

ที่	รายการเครื่องมือวิทยาศาสตร์
1	
2	
3	

3. วัตถุประสงค์การขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ เพื่อ _____

4. ข้อมูลออกไปเสร็จ

ออกในนาม _____ ที่อยู่ _____
 เลขผู้เสียภาษี _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับบริการ
 (_____)
 วันที่ / /

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ
 (_____)
 วันที่ / /

1. สำหรับเจ้าหน้าที่

ความคิดเห็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบ <input type="checkbox"/> พร้อมให้บริการ <input type="checkbox"/> ไม่พร้อมให้บริการ ลงชื่อ _____ (_____) หัวหน้าสาขาวิชา..... วันที่ / /	ความคิดเห็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบ <input type="checkbox"/> พร้อมให้บริการ <input type="checkbox"/> ไม่พร้อมให้บริการ ลงชื่อ _____ (ดร.ภูมิรัตน์ นวรัตน์) หัวหน้าศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และบริการ วันที่ / /
---	--

2. ค่าบริการขอใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์

ที่	รายการ	อัตราค่าบริการ	จำนวน	จำนวนเงิน (บาท)
รวมค่าบริการทั้งหมด				

_____ ผู้ขอใช้บริการ (_____) วันที่ / /	_____ หัวหน้าศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และบริการ (_____) วันที่ / /	_____ หัวหน้าการเงิน (_____) วันที่ / /
--	--	--