



แบบฟอร์มตรวจสอบเครื่องมือวิทยาศาสตร์หลังมีการใช้งานเครื่องมือ

๑. อ้างอิงเอกสารการใช้เครื่องมือ รหัสเอกสาร ศค. เลขที่เอกสาร.....

๒. สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และบริการ / เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเครื่องมือ

ลำดับ	เครื่องมือที่ใช้	สาขาที่รับผิดชอบ	เลขครุภัณฑ์

๓. วันที่ใช้เครื่องมือ

ตั้งแต่วันที่ เวลา..... ถึงวันที่..... เวลา.....

เจ้าหน้าที่ทำการทดสอบ : ☐ เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ☐ เจ้าหน้าที่ศูนย์เครื่องมือฯ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ประเภทงาน : ☐ บริหารทรัพย์สิน ☐ โครงการบริการสังคม..... ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๔. ตรวจสอบเครื่องมือหลังการใช้งาน

ตรวจสอบหลังใช้งานโดย เจ้าหน้าที่ศูนย์เครื่องมือฯ/เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

☐ สภาพเครื่องมือสมบูรณ์ ไม่มีความเสียหาย

☐ สภาพเครื่องมือมีความเสียหาย เนื่องจาก.....

หากมีความเสียหายดำเนินการต่อโดย.....

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบเครื่องมือ ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....

แจ้งการตรวจสอบเครื่องมือ-หัวหน้าสาขาวิชา/หมวดวิชา
(ที่รับผิดชอบเครื่องมือ)

()

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แจ้งการตรวจสอบเครื่องมือ-หัวหน้าศูนย์เครื่องมือฯ

(อาจารย์ภูมิรัตน์ นวรัตน์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....