



ใบแจ้งความต้องการขอใช้น้ำกลั่นและน้ำแข็ง ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง อาจารย์ นักศึกษา อื่นๆ.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....E-mail.....

1. วัตถุประสงค์การใช้งาน การเรียนการสอนรายวิชา..... วิจัย บัณฑิตศึกษา
 อื่นๆ(ระบุ).....

2. สถานที่นำไปใช้งาน ห้องปฏิบัติการ..... อาคาร..... อื่นๆ(ระบุ).....

3. มีความประสงค์ขอใช้ น้ำกลั่น จำนวน.....ลิตร

น้ำแข็ง จำนวน.....กิโลกรัม

4. วันที่ต้องการใช้งาน วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....น.

หมายเหตุ ต้องแจ้งความต้องการขอใช้ล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วันทำการ

<p>1.ลงชื่อ.....ผู้ขอ (.....)/...../.....</p> <p>2.ความเห็นของอาจารย์ประจำวิชา (กรณีนักศึกษา)</p> <p>ลงชื่อ.....อาจารย์ (.....)/...../.....</p>	<p>3.ความเห็นของเจ้าหน้าที่</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถให้บริการได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถให้บริการได้</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>4.ลงชื่อ.....ผู้รับของ (.....)/...../.....</p> <p>5.ลงชื่อ.....ผู้จ่ายของ (.....)/...../.....</p>
---	--	--