แบบฟอร์มการขอใช้ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือวิทยาศาสตร์นอกเวลาราชการ (TE06) สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ คณะเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือ ชื่อ-สกุล .....โทรศัพท์.....E-mail.....

☐ นักศึกษาปริญญาตรี ชั้นปีที่..... ☐ บัณฑิตศึกษา ☐ ผู้ช่วยวิจัย ☐ ผู้ช่วยสอน ☐ นักวิชาการวิทยาศาสตร์ ☐ อาจารย์ ☐ อื่น ๆ [ระบุ].....

ประเภทของงาน (1 งาน/แบบฟอร์ม) ☐ การเรียนการสอน รหัสวิชา..... ☐ โครงงาน ☐ วิทยานิพนธ์ ☐ งานวิจัย ☐ อื่น ๆ [ระบุ].....

ต้องการใช้ห้องปฏิบัติการสาขาวิชา ฯ **6520, 6521, 6522,6523,6524** ☐ **A** ☐ **B** ☐ **C** ☐ **D** ในวันที่.....เวลา.....ถึงวันที่.....เวลา.....

(**หมายเหตุ**: กำหนดให้ขอใช้ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือวิทยาศาสตร์นอกเวลาราชการได้ **คราวละ** 7 **วัน** ต่อ 1 แบบฟอร์มการขอใช้ ฯ และ**แนบรายชื่อ**ผู้ร่วมใช้ห้องทุกคนมาพร้อมด้วย) โดยระหว่างการขอใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลาราชการนี้ มีความจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ ดังต่อไปนี้

เครื่องมือ	ยี่ห้อ/รุ่น/หมายเลขครุภัณฑ์	เครื่องมือ	ยี่ห้อ/รุ่น/หมายเลขครุภัณฑ์
☐ เครื่องวัดการดูดกลืนแสง (Spectrophotometer)		☐ กล้องจุลทรรศน์ (Microscope)	
☐ เครื่องปั่นเหวี่ยงขนาดกลางหรือเล็ก (Centrifuge)		☐ ตู้อบลมร้อน (Hot air oven)	
☐ ตู้ชีวนิรภัย/ตู้ปลอดเชื้อ (Biosafety cabinet)		☐ ตู้บ่ม (Incubator)	
☐ ตู้ดูดควัน/ตู้ดูดไอสาร/ตู้ระบายควัน (Fume hood)		☐ ตู้บ่มแบบเขย่า (Incubator shaker)	
☐ เครื่องวัดความเป็นกรด-ด่าง (pH meter)		☐ เครื่องชั่ง (Balance)	
☐ อ่างน้ำควบคุมอุณหภูมิ (Water bath)		☐ เครื่อง Fermenter	
☐ GC, HPLC		☐ อื่น ๆ (ระบุ)	
☐ อื่น ๆ (ระบุ)		☐ อื่น ๆ (ระบุ)	

ผู้ขอใช้โปรดอ่านและลงนาม

1. ผู้ขอใช้และผู้ร่วมใช้จะดำเนินงานในห้องปฏิบัติการ ฯ ตามกฎระเบียบของห้องปฏิบัติการ ฯ และจะดำเนินงานด้วยความไม่ประมาท ระมัดระวัง ไม่ให้เกิดอันตรายและความเสียหาย รวมถึงการใช้เครื่องมือให้ถูกต้องตามวิธีการใช้ พร้อมกับลงรายละเอียดใน log book ทุกครั้ง ที่มีการใช้งานเครื่องมือ
2. เมื่อเสร็จสิ้นการขอใช้ ผู้ขอใช้จะต้องลงนามใน **ลำดับที่ 4** ของแบบฟอร์มนี้ ให้เรียบร้อย หลังจากที่นักวิชาการวิทยาศาสตร์ผู้ดูแลตรวจสอบแล้ว

ผู้ขอใช้) (อาจารย์ที่ปรึกษา/ ผู้รับรอง)

(.....) (.....)

วันที่..... วันที่.....

ลำดับที่ 2 สำหรับนักวิชาการวิทยาศาสตร์ผู้ดูแล

☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่เห็นควรอนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ลำดับที่ 3 สำหรับอาจารย์ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการและเครื่องมือ

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

โปรดอ่านและรับทราบ

เมื่ออาจารย์ลงนามอนุญาตแล้ว ให้มอบแบบฟอร์มนี้แก่นักวิชาการวิทยาศาสตร์ เพื่อเก็บเป็นหลักฐานและสำหรับตรวจสอบเมื่อเสร็จสิ้นการขอใช้งาน โดยผู้ขอใช้ต้องลงนามอีกครั้งใน **ลำดับที่ 4** เมื่อเสร็จสิ้นการใช้งาน

ลำดับที่ 4 สำหรับนักวิชาการวิทยาศาสตร์ผู้ดูแลตรวจสอบเมื่อเสร็จสิ้นการขอใช้งาน

☐ มี ☐ ไม่มี การลงชื่อในสมุดบันทึกการใช้เครื่องมือ

☐ ห้องปฏิบัติการและเครื่องมืออยู่ในสภาพสะอาด เรียบร้อย

☐ ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือไม่อยู่ในสภาพปกติ เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....(นักวิชาการวิทยาศาสตร์ผู้ดูแล) วันที่.....

ลงชื่อ.....(ผู้ขอใช้) วันที่.....

ลงชื่อ.....(อาจารย์ผู้ดูแล ฯ) วันที่.....