



## คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

160 ม.4 ถ.กาญจนวนิช ต.เขารูปช้าง อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา 90000

โทร : 074-260-260 แฟกซ์ : 074-260-261 facebook : คณะวิทยาศาสตร์ฯ ม.ราชภัฏสงขลา

## คำขอใช้บริการ

## ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้

1. ชื่อ-สกุล.....รหัสนักศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์.....
2. สถานะผู้ใช้  นักศึกษา  อาจารย์  เจ้าหน้าที่ หลักสูตร.....สังกัด/คณะ .....  
อาจารย์ที่ปรึกษา.....เบอร์โทรศัพท์.....
3. มีความประสงค์
- 3.1 ขอเบิก  สารเคมี  อาหารเลี้ยงเชื้อ  น้ำกลั่น
- 3.2 ขอใช้  วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องแก้ว
- ซึ่งอยู่ในความดูแลของสาขาวิชา.....คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
4. วัตถุประสงค์
- งานวิจัย / ปัญหาพิเศษ เรื่อง.....  การเรียนการสอน วิชา.....
- อื่น ๆ ..... สถานที่นำไปใช้.....
- ทั้งนี้กำหนดวันใช้งานตั้งแต่วันที่ .....ถึงวันที่.....(ไม่เกิน 5 วันทำการ)
5. รายละเอียด

ลำดับ ที่	ชื่อสารเคมี/อาหารเลี้ยงเชื้อ/น้ำกลั่น	ปริมาณ (g/ml)	วัสดุ/อุปกรณ์ เครื่องแก้ว	ขนาด (หน่วยนับ)	จำนวน (หน่วยนับ)

ข้าพเจ้าจะดูแลอุปกรณ์และเครื่องมือดังกล่าวเป็นอย่างดี หากเกิดความเสียหายหรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบชดใช้  
ทุกประการ

1. ลายมือชื่อ.....ผู้ขอใช้ ...../...../..... 2. ลายมือชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา...../...../.....  
( ) ( )

## ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่

<b>การให้ยืม</b> 1. ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ยืม ...../...../..... ( )	2. ลายมือชื่อ.....ประธานหลักสูตร ...../...../..... ( )
<b>การส่งคืน</b> 1. ลายมือชื่อ.....ผู้คืน ...../...../..... ( )	2. ลายมือชื่อ.....ผู้รับคืน ...../...../..... ( )

รายการที่ชำรุด จำนวน .....รายการ (กรอกข้อมูลรายการที่ชำรุดลงในแบบฟอร์ม FM-SC-03)

## เงื่อนไข

กรุณาส่งแบบฟอร์มล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ และสามารถใช้งานได้ครั้งละ 5 วัน  
หากมีการเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกคำขอใช้บริการ ต้องแจ้งให้ทางห้องปฏิบัติการทราบอย่างน้อย 1 วันทำการ  
กรณีเกิดความเสียหายหรือสูญหาย ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติงานผู้ขอใช้บริการต้องรับผิดชอบชดใช้ทุกประการ