

แบบขอลงทะเบียนลายนิ้วมือเพื่อจองและเข้าใช้เครื่องมือของห้องเครื่องมือกลาง

วันที่

เรื่อง ขอลงทะเบียนลายนิ้วมือเพื่อจองและเข้าใช้เครื่องมือของห้องเครื่องมือกลาง

เรียน ประธานคณะกรรมการกำกับดูแลห้องเครื่องมือกลาง

ข้าพเจ้า.....สังกัดภาควิชา..... คณะแพทยศาสตร์ มศว

หรือเป็นนิสิต-นักศึกษาหลักสูตรคณะ.....มหาวิทยาลัย.....

หรือทำงานที่

ขอลงทะเบียนลายนิ้วมือเพื่อจองและเข้าใช้เครื่องมือของห้องเครื่องมือกลาง คณะแพทยศาสตร์ มศว

[กรณีไม่ใช่อาจารย์หรือนักวิทยาศาสตร์สังกัดคณะแพทยศาสตร์ มศว ให้เลือกสถานะ]

- นิสิต-นักศึกษา ต้องมีอาจารย์ของคณะแพทยศาสตร์ มศว เป็นที่อาจารย์ที่ปรึกษา (แนบหนังสือรับรอง)
- ผู้ช่วยวิจัย ต้องมีอาจารย์ของคณะแพทยศาสตร์ มศว เป็นผู้ว่าจ้าง (แนบหนังสือรับรอง)
- ผู้ขอใช้เครื่องมือโดยจ่ายค่าบริการตามสัญญาเลขที่..... (แนบสำเนาสัญญา)
- อื่นๆ ระบุ.....

ทั้งนี้ในการจองเครื่องมือและการเข้าใช้เครื่องมือของห้องเครื่องมือกลาง ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของห้องเครื่องมือกลางทุกประการ หากข้าพเจ้าละเมิดระเบียบข้อบังคับของห้องเครื่องมือกลาง หรือใช้งานเครื่องมือของห้องเครื่องมือกลางอย่างไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม จนเป็นเหตุให้เกิดการชำรุดหรือเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีถูกระงับสิทธิการจองหรือการใช้งานเครื่องมือของห้องเครื่องมือกลาง และยินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการซ่อมเครื่องมือที่เสียหายจากผลการใช้งานที่ไม่ถูกต้องของข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติลงทะเบียนลายนิ้วมือเพื่อจองและเข้าใช้เครื่องมือของห้องเครื่องมือกลาง คณะแพทยศาสตร์ มศว

(.....)

ผู้ลงทะเบียนลายนิ้วมือ

ผลการพิจารณา

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(รศ. ดร.วีรวรรณ เล็กสกุลไชย)

ประธานคณะกรรมการกำกับดูแลห้องเครื่องมือกลาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....