

แบบฟอร์มขออนุมัติเข้า-ออกอาคารปฏิบัติการวิจัยเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์ (ตึก A)

นอกเวลาราชการ เวลา 07.00-08.30 น. และเวลา 16.30-18.00 น.

(ยกเว้นวันเสาร์ วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์)

สำหรับหัวหน้าห้องปฏิบัติการ อาจารย์ นักวิจัย ขออนุญาตให้ผู้ช่วยวิจัย หรือนิสิต



เรียน ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

หัวหน้าห้องปฏิบัติการวิจัย..... (A.....)

สังกัดศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร เบอร์โทรติดต่อ..... E-mail:

ขออนุมัติให้ นิสิต/ผู้ช่วยวิจัย จำนวน ราย เป็นผู้ที่มีสิทธิเข้า-ออกและปฏิบัติงานในอาคารปฏิบัติการวิจัย

เทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์ (ตึก A) โดยจะปฏิบัติงาน ณ ห้องปฏิบัติการ(ห้อง A

ช่วงเวลา (เลือกเพียง 1 ช่อง) : มกราคม – มิถุนายน 25..... กรกฎาคม – ธันวาคม 25..... ดังนี้

| ชื่อ-นามสกุล | สถานะ | ระดับการศึกษา | | | เหตุผล-ความจำเป็น |
|--------------|---|---------------|----|-----|-------------------|
| | | เอก | โท | ตรี | |
| | <input type="checkbox"/> นิสิต <input type="checkbox"/> ผู้ช่วยนักวิจัย | | | | |
| | <input type="checkbox"/> นิสิต <input type="checkbox"/> ผู้ช่วยนักวิจัย | | | | |
| | <input type="checkbox"/> นิสิต <input type="checkbox"/> ผู้ช่วยนักวิจัย | | | | |

ทั้งนี้ข้าพเจ้า และผู้มีรายชื่อจะไม่นำบุคคลที่ไม่ได้รับอนุญาตเข้ามาในอาคาร และห้องปฏิบัติการโดยเด็ดขาด
โดยข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบ ชดใช้ต่อค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานที่ไม่ถูกต้องทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(...../...../.....)

(1) เรียน ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร
โปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

รองผู้อำนวยการ

วันที่

(2)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

วันที่

เรียน นายกิตติภพ แก้วมี

เพื่อโปรดดำเนินการสแกนลายนิ้วมือ