

แบบฟอร์มขออนุมัติเข้า-ออกอาคารปฏิบัติการวิจัยเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์ (ตึก A)
นอกเวลาราชการ (ได้ตลอด 24 ชั่วโมง)
สำหรับหัวหน้าห้องปฏิบัติการ (อาจารย์ และนักวิจัย) และเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย
ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร



เรียน ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

ตำแหน่ง อาจารย์/หัวหน้าห้องปฏิบัติการ สังกัด

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail:

ประสงค์จะขอเข้าอาคารปฏิบัติการวิจัยเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์ (ตึก A) โดยจะปฏิบัติงาน

.....ชั้น..... (หมายเลขห้อง A))

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

ทั้งนี้ข้าพเจ้า จะไม่นำบุคคลที่ไม่ได้รับอนุญาตเข้ามาในอาคารและห้องปฏิบัติการโดยเด็ดขาด โดยข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบ
ค่าใช้จ่ายที่ก่อให้เกิดขึ้นทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

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

<p>(1) เรียน ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร โปรดพิจารณา</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>รองผู้อำนวยการ</p> <p>วันที่</p>	<p>(2)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร</p> <p>วันที่</p> <p>เรียน นายกิตติภาพ แก้วมี</p> <p>เพื่อโปรดดำเนินการสแกนลายนิ้วมือ</p>
--	--