LAB. Sci1

การขอใช้ห้องปฏิบัติการ เครื่องมือและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์นอกเวลาราชการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการ เครื่องมือและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์ (ตามเอกสารแนบ) เพื่อใช้ในงาน.....โดยมอบหมายให้ .....รหัสประจำตัวนักเรียน.....ชั้น..... เป็นผู้ใช้ห้องปฏิบัติการ เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าวในระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... เวลา.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....ในระหว่างการปฏิบัติงาน หาก้องปฏิบัติการ เครื่องมือ / อุปกรณ์ เกิดการชำรุดเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบชดใช้ค่าเสียหายไม่น้อยกว่ามูลค่าที่ใช้จริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ผู้สอน
(.....)
...../...../.....

<u>สำหรับนักวิทยาศาสตร์</u>

ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ เครื่องมือ / อุปกรณ์

◯ พร้อมให้บริการ ◯ ไม่พร้อมให้บริการ

.....

.....

ลงชื่อ.....
(นางสาวหทัยรัตน์ เลขสุข)
นักวิทยาศาสตร์

วันที่...../...../.....

<u>สำหรับอาจารย์ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ</u>

◯ อนุญาต ◯ ไม่อนุญาต

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....
(นางสาวพันธิตรา กมล)
หัวหน้าสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์

วันที่...../...../.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

◯ อนุมัติ ◯ ไม่อนุมัติ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.ชยันต์ บุณยรักษ์)
ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตพะเยา

วันที่...../...../.....