



ใบเบิกวัสดุวิทยาศาสตร์และสารเคมี

ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยพะเยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อ-สกุลรหัสนักเรียน.....(เบอร์โทรศัพท์.....)

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 1

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 2

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 3

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 4

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 5

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 6

หัวข้อวิจัย / โครงการ

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ผู้สอน

.....(เบอร์โทรศัพท์อาจารย์ที่ปรึกษา.....)

สถานที่นำอุปกรณ์ไปใช้.....

ลำดับที่	รายการ / ขนาด	จำนวน	หมายเหตุ

หมายเหตุ : สารเคมีให้ระบุปริมาตรที่ใช้

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย

(.....)

...../...../.....