

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 เป็นผู้มีสิทธิเข้า-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 โปรดพิจารณาอนุมัติ ลงชื่อ (.....) รองผู้อำนวยการ วันที่	(2) ความเห็นผู้อำนวยการเทคโนโลยีชีวภาพเกษตร ลงชื่อ (.....) ผู้อำนวยการ วันที่
(3) เรียน เพื่อโปรดดำเนินการ ลงชื่อ (.....) ผู้อำนวยการ วันที่ ลงชื่อ (.....) เจ้าหน้าที่ วันที่