



เลขที่รับ...../.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....
ผู้รับ.....

(สำหรับบุคคลภายใน)

ใบรับรองความรับผิดชอบในการใช้เครื่องมือด้วยตนเอง

ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

กรุณาอ่านการใช้แบบฟอร์มและระเบียบการขอรับบริการในด้านหลัง และโปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน

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

สำนักวิชา/สาขา..... เบอร์โทร.....

1. มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือ.....

2. จุดประสงค์ที่ต้องการใช้เครื่องมือ.....

3. ชื่อเรื่องของงาน(หรือโครงการวิจัย).....

4. แหล่งเงินทุนสนับสนุน.....

5. เวลาที่คาดว่าจะขอใช้เครื่องมือเริ่มตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ () การเรียนการสอน รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

() โครงการนักศึกษาชั้นปีที่ () วิทยานิพนธ์ () วิจัย

() อื่น ๆ.....

6. จำนวนครั้งที่คาดว่าจะใช้เครื่องมือ..... ครั้ง

7. ชื่อและสถานที่ติดต่อของหัวหน้างานนี้ (อาจารย์ที่ปรึกษา, หัวหน้าโครงการ).....

.....

..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

8. () ข้าพเจ้าจะเป็นผู้มาใช้เครื่องมือด้วยตนเองทุกครั้ง

() ข้าพเจ้าติดต่อให้ นาย/นาง/นางสาว..... ซึ่ง

เป็น.....มาใช้เครื่องมือวิจัยนี้ และจะรับผิดชอบให้บุคคลผู้นี้ปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์

เครื่องมือฯ ทุกประการ

9. ผู้ที่จะใช้เครื่องมือด้วยตนเองนี้ () ได้ผ่านการชี้แจงวิธีการใช้โดยเจ้าหน้าที่ของศูนย์เครื่องมือฯ แล้ว

เมื่อวันที่...../...../..... ซึ่งหากเกิดความผิดพลาด อันเนื่องมาจากความประมาทเลินเล่อ ของข้าพเจ้าแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

10. ผู้รับผิดชอบชำระค่าบริการ.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการใช้เครื่องมือด้วยตนเองแล้วและยินดีจะปฏิบัติตามทุกประการ

.....

.....

(.....)

(.....)

ผู้รับผิดชอบขอใช้เครื่องมือ

อาจารย์ผู้สอน/ ผู้ควบคุมโครงการงาน

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

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

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

.....หัวหน้าสาขาวิชา/หน่วยงาน

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