บันทึกข้อความ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน .....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ที่ .....**วันที่** .....

เรื่อง ขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการนอกเวลาทำการปกติ เพื่อทำโครงงานของนักศึกษาระดับปริญญาตรี

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี(ผ่านหัวหน้าสาขาวิชา.....คณบดีสำนักวิชา.....)

ด้วยนักศึกษา(นาย/นางสาว).....รหัสนักศึกษา..... สาขาวิชา.....มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการนอกเวลาทำการปกติเพื่อทำโครงงานของนักศึกษาระดับปริญญาตรีโดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้

ทั้งนี้(ชื่อ-สกุลนักศึกษาผู้ประสานงาน).....โทรศัพท์..... เป็นผู้ประสานงานการใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

( )

อาจารย์ที่ปรึกษา

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

.....

( )

หัวหน้าสาขาวิชา.....

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

.....

( )

คณบดีสำนักวิชา.....

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

ลำดับที่	ชื่อเครื่องมือ	หมายเลขห้องปฏิบัติการ	เหตุผลความจำเป็นที่ต้องใช้นอกเวลาทำการปกติ	ว/ด/ป ที่จะขอใช้	เวลาที่ขอใช้		ผู้ดูแลเครื่องมือ	หมายเหตุ
					เริ่มต้น (น.)	สิ้นสุด (น.)		