



คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องปฏิบัติการพื้นฐาน อาคารศูนย์เครื่องมือกลาง

ส่วนที่ 1: สำหรับผู้ขอใช้

วันที่

ชื่อ-สกุล.....

สถานภาพ อาจารย์ นักวิชาชีพ/นักวิทยาศาสตร์ ผู้ช่วยวิจัย นิสิตปริญญาตรี รหัสนิสิต.....
 นิสิตบัณฑิตศึกษา รหัสนิสิต..... อื่นๆ (ระบุ).....

สาขาวิชา คณะ/หน่วยงาน.....

เบอร์โทรภายใน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ผู้ร่วมขอใช้ห้อง (ถ้ามีระบุ)

- 1) ชื่อ-สกุล..... สังกัด.....
- 2) ชื่อ-สกุล..... สังกัด.....
- 3) ชื่อ-สกุล..... สังกัด.....
- 4) ชื่อ-สกุล..... สังกัด.....
- 5) ชื่อ-สกุล..... สังกัด.....

หมายเหตุ: ถ้ามีผู้ขอใช้มากกว่า 5 คน กรุณาระบุเพิ่มเติมหน้าถัดไป แต่หากมีผู้ร่วมใช้ห้องปฏิบัติการมากกว่า 10 คน กรุณาแนบรายชื่อทั้งหมดเป็นเอกสารแนบสำหรับนิตินิเทศการระบุชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา เบอร์ติดต่อ.....

ประเภทของงาน การเรียนการสอน โครงการงาน การวิจัย วิทยานิพนธ์ อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อเรื่อง/ชื่อวิชา.....

จำนวนระยะเวลาที่ขอใช้.....วัน ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

ช่วงเวลาขอใช้ ในเวลาราชการ นอกเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา น.

มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ห้องปฏิบัติการเคมีพื้นฐาน ห้อง..... | <input type="checkbox"/> ห้องกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา ห้อง..... |
| <input type="checkbox"/> ห้องปฏิบัติการชีวเคมี ห้อง..... | <input type="checkbox"/> ห้องปฏิบัติการฟิสิกส์ทั่วไป ห้อง..... |
| <input type="checkbox"/> ห้องปฏิบัติการชีววิทยา ห้อง..... | <input type="checkbox"/> ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม ห้อง..... |
| <input type="checkbox"/> ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา ห้อง..... | |

เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ต้องการใช้

รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

หมายเหตุ: ถ้ามีรายการที่ต้องใช้มากกว่า 5 รายการ กรุณาระบุเพิ่มเติมหน้าถัดไป แต่หากมีรายการมากกว่า 15 รายการ กรุณาแนบรายการทั้งหมดเป็นเอกสารแนบ
ข้าพเจ้าได้รับทราบแนวปฏิบัติการขอใช้ห้องปฏิบัติการแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ หากเกิดความเสียหายจากการกระทำของข้าพเจ้าหรือผู้ร่วมใช้งาน ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าเสียหายทุกกรณี

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการวิจัย

ผู้ขอใช้ห้องปฏิบัติการ

ส่วนที่ 2 สำหรับนักวิชาชีพ

เรียน ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัยและกิจการพิเศษ

เห็นควรพิจารณาอนุญาตการใช้ห้องปฏิบัติการ
ระยะเวลาที่อนุญาต.....
.....

ไม่อนุญาตการใช้ห้องปฏิบัติการ
เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

นักวิชาชีพผู้รับผิดชอบ
วันที่.....

อนุญาตการใช้ห้องปฏิบัติการ
 ไม่อนุญาตการใช้ห้องปฏิบัติการ แจ้งกลับผู้ขอใช้
เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร.ชนพล อยู่เย็น)
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัยและกิจการพิเศษ
วันที่.....

ผู้ร่วมขอใช้ห้อง (เพิ่มเติม)

- 6) ชื่อ-สกุล..... สังกัด.....
7) ชื่อ-สกุล..... สังกัด.....
8) ชื่อ-สกุล..... สังกัด.....
9) ชื่อ-สกุล..... สังกัด.....
10) ชื่อ-สกุล..... สังกัด.....

เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ต้องการใช้ (เพิ่มเติม)

รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
6)		
7)		
8)		
9)		
10)		
11)		
12)		
13)		
14)		
15)		

แนวปฏิบัติการใช้ห้องปฏิบัติการพื้นฐาน อาคารศูนย์เครื่องมือกลาง

.....

1. ผู้ที่ประสงค์จะใช้ห้องปฏิบัติการพื้นฐาน อาคารศูนย์เครื่องมือกลาง จะต้องกรอกแบบฟอร์มการขอให้ห้องปฏิบัติการ และติดต่อประสานงานกับนักวิชาชีพรับผิดชอบตรวจสอบข้อมูลและให้ความเห็นในแบบฟอร์มส่วนที่ 2 หลักจากนั้นให้ผู้ขอใช้จัดส่งแบบฟอร์มที่งานธุรการของคณะวิทยาศาสตร์ เพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณาการอนุญาต
2. บุคคลที่ไม่ได้สังกัดคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ ที่ประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการจะต้องมีบันทึกข้อความลงนามโดยผู้บริหารหน่วยงานต้นสังกัด แนบมาพร้อมกับแบบฟอร์มการขอให้ห้องปฏิบัติการ
3. การขอใช้ห้องปฏิบัติการ จะอนุญาตให้ใช้ได้คราวละไม่เกิน 1 เดือน และให้ส่งแบบฟอร์มการขอใช้เสนอผู้บริหารพิจารณาการอนุญาตล่วงหน้า 3 วันทำการ
4. ในกรณีที่มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการในนอกเวลาราชการ ผู้ขอใช้ต้องรับผิดชอบค่าปฏิบัติงานนอกเวลาของนักวิชาชีพผู้ควบคุมดูแล
5. นักวิชาชีพที่รับผิดชอบในแต่ละห้องปฏิบัติการ มีรายชื่อดังนี้
ห้องปฏิบัติการเคมีพื้นฐาน: นางนิษา ไพจิตร และ นางสาวนุรียา บินต่วน
ห้องปฏิบัติการชีวเคมี: นายเทวัญ หยุ่หนู และ นางนิษา ไพจิตร
ห้องปฏิบัติการชีววิทยา: นายปิยพงษ์ ทองคำหุย
ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา: นางปนัดดา พรหมจรรย์, นายจิตรพล ประดิษฐ์ธรรม และนางจิวรรณ มีภูมิ
ห้องกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา: นางสาวสาคร คงสุด
ห้องปฏิบัติการฟิสิกส์ทั่วไป: นายสุประดิษฐ์ ยวนทอง, นายอาณัฐ พริกเล็ก, นายสุเจนต์ พรหมเหมือน และนายธีรเดช ใหญ่บึก
ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม: นายพันธสิทธิ์ โชคสวัสดิกร และ นางสาวชามาตา ชัยเจริญ
6. การใช้ห้องปฏิบัติการ เครื่องมือ วัสดุ และอุปกรณ์ต่างๆ ให้ปฏิบัติตามคู่มือการใช้งาน โดยจะต้องปฏิบัติตามข้อควรระวังและข้อควรปฏิบัติ รวมถึงการปฏิบัติตามคำแนะนำของนักวิชาชีพที่รับผิดชอบอย่างเคร่งครัด หากเกิดการขัดข้องในการใช้งานหรือเกิดชำรุดเสียหายให้แจ้งกับนักวิชาชีพที่รับผิดชอบทราบโดยทันที
7. ผู้ใช้ต้องเตรียมสารเคมีและวัสดุสิ้นเปลืองที่ต้องการใช้เอง และเก็บให้เรียบร้อยทุกครั้งหลังการใช้งานในแต่ละวัน ห้ามมิให้วางวัสดุอุปกรณ์และสารเคมีส่วนตัวทิ้งไว้บนพื้นที่ส่วนรวมอย่างเด็ดขาด หากมีการฝ่าฝืนคณะวิทยาศาสตร์จะไม่รับผิดชอบในความเสียหายหรือสูญหายไม่ว่าในกรณีใด
8. ห้ามนำอาหารหรือเครื่องดื่มทุกชนิดเข้ามาในห้องปฏิบัติการโดยเด็ดขาด
9. เมื่อเสร็จสิ้นการใช้งาน ผู้ใช้จะต้องทำความสะอาดเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์และบริเวณพื้นที่การใช้งานให้เรียบร้อย และจะต้องจดบันทึกรายละเอียดการใช้ห้องปฏิบัติการพื้นฐาน อาคารศูนย์เครื่องมือกลาง และให้นักวิชาชีพลงชื่อรับทราบ
10. ผู้ขอใช้ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเสียหายที่เกิดแก่ห้องปฏิบัติการ เครื่องมือ วัสดุ และอุปกรณ์ต่างๆ หากพิจารณาแล้วว่าเป็นเหตุเนื่องมาจากความประมาทเลินเล่อของผู้ใช้
11. คณะวิทยาศาสตร์ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่อนุญาตให้บุคคลที่ฝ่าฝืนระเบียบแนวปฏิบัติใช้ห้องปฏิบัติการพื้นฐาน อาคารศูนย์เครื่องมือกลางอีกต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้ห้องปฏิบัติการ

วันที่.....

เบอร์โทรศัพท์กรณีฉุกเฉิน

งานพัฒนาด้านกายภาพ และไอทีศูนย์อุปกรณ์ (นายคทายุทธ์ คงมณี) 088-445-0681

