

ใบขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลาราชการ

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

ข้าพเจ้า..... ที่ปรึกษาปริญญาโทเรื่อง.....
.....มีความประสงค์ขอให้นักศึกษา

○ ปริญญาโท - เอก

ชื่อ - สกุลรหัสนักศึกษา.....โทรศัพท์.....

○ ปริญญาตรี กลุ่มที่ โดยมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ - สกุลรหัสนักศึกษา.....โทรศัพท์.....
2. ชื่อ - สกุลรหัสนักศึกษา.....โทรศัพท์.....
3. ชื่อ - สกุลรหัสนักศึกษา.....โทรศัพท์.....
4. ชื่อ - สกุลรหัสนักศึกษา.....โทรศัพท์.....

ใช้ห้องปฏิบัติการห้อง..... ชั้น..... นอกเวลาราชการในวันที่ เวลา.....
ถึงวันที่.....เวลา ข้าพเจ้าจะทำการดูแลและติดตามนักศึกษาอย่างใกล้ชิดในวันและเวลาดังกล่าว

..... (.....) วันที่/..... /..... อาจารย์ที่ปรึกษา (.....) วันที่/..... /..... เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ/เจ้าหน้าที่โรงปะลอง (.....) วันที่/..... /..... หัวหน้าภาควิชาวิศวกรรมเคมี
---	--	---