

## ใบขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อมในเวลาทำการ

คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....  อาจารย์  เจ้าหน้าที่  นักศึกษา รหัส.....  
 สาขา/รุ่นที่..... E:mail: ..... โทรศัพท์.....  
 มีความประสงค์ขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ จำนวน.....ห้อง หมายเลขคีย์การ์ด.....

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 4410/1 ห้องเครื่องมือกลาง 1<br><input type="radio"/> ตู้อบ <input type="radio"/> เครื่องชั่ง <input type="radio"/> ชุดสกัดไขมัน <input type="radio"/> Centrifuge | <input type="checkbox"/> 1301 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 1301 (ชั้น 3 อาคาร 1) |
| <input type="checkbox"/> 4410/2 ห้องเครื่องมือกลาง 2 <input type="radio"/> ตู้เย็น <input type="radio"/> ตู้บ่มเชื้อ  | <input type="checkbox"/> 4510 ห้องปฏิบัติการชีววิทยา 2                        |
| <input type="checkbox"/> 4410 ห้องปฏิบัติการชีววิทยา 1  | <input type="checkbox"/> 4511 ห้องปฏิบัติการเคมี 2                            |
| <input type="checkbox"/> 4411 ห้องปฏิบัติการเคมี 1 <input type="radio"/> ชุดระเหยสูญญากาศ   | <input type="checkbox"/> 4514 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4514                  |
| <input type="checkbox"/> 4419 ห้องปฏิบัติการเครื่องมือขั้นสูง<br><input type="radio"/> เครื่องชั่ง 4 ตำแหน่ง (กระดาษเก็บฝุ่น) <input type="radio"/> UV/VIS <input type="radio"/> HPLC     | <input type="checkbox"/> 4515 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4515                  |
| <input type="radio"/> เครื่องชั่ง 5 ตำแหน่ง <input type="radio"/> ตู้ดูดความชื้นแบบอัตโนมัติ <input type="radio"/> Freeze Dry   | <input type="checkbox"/> 4516 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4516                  |
| <input type="radio"/> 4419/1 AA <input type="radio"/> 4419/2 BOMB <input type="radio"/> 4419/3 TOC  | <input type="checkbox"/> 4517 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4517                  |
| <input type="radio"/> 4419/4 GC Varian / <input type="radio"/> GC Thermo / <input type="radio"/> GCMS/MS  | <input type="checkbox"/> 4518 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4518                  |
| <input type="checkbox"/> 4420 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4420  | <input type="checkbox"/> 4519 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4519                  |
| <input type="checkbox"/> 4421 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4421  | <input type="checkbox"/> 4520 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4520                  |
| <input type="checkbox"/> 4422 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4422  | <input type="checkbox"/> 4521 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4521                  |
| <input type="checkbox"/> 4423 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4423  | <input type="checkbox"/> 4522 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4522                  |
|   | <input type="checkbox"/> 4523 ห้องปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม 4523                  |

## เหตุผลการใช้

- การทำโครงการวิทยาศาสตร์  การทำวิทยานิพนธ์  การเรียนการสอน  งานวิจัย  อื่น ๆ  
 เรื่อง.....

## รายละเอียดการใช้ห้องปฏิบัติการ

- ครุภัณฑ์ที่ใช้ในการทดลอง  ตู้ดูดควัน  ชุดสกัดไขมัน  เต้าเผา  ตู้ปลอดเชื้อ  เครื่อง Microwave digestion  
 อื่น ๆ ได้แก่.....
- สารเคมีที่ใช้ในการทดลอง.....

ในระหว่างวันที่...../...../.....ถึงวันที่...../...../.....ช่วงเวลา.....น. (เวลาทำการคือ 8.30 – 16.30 น. จ – ศ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์) รวมระยะเวลาทั้งสิ้น.....วัน (ไม่เกิน 1 เดือน/ครั้ง) โดยมีผู้ร่วมงาน.....คน  
 ดังมีรายชื่อต่อไปนี้.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้ (1)	ลงชื่อ.....(2)
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....อาจารย์ที่ปรึกษา/ประจำหลักสูตร.....
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....

## ความเห็นของหัวหน้างานปฏิบัติการสิ่งแวดล้อมและมาตรฐานสากล

- เห็นสมควรให้ใช้ได้  ไม่เห็นสมควรให้ใช้ได้เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... (3)

(นางชุตินธร มุลทองน้อย)

ตำแหน่ง.....หัวหน้างานปฏิบัติการสิ่งแวดล้อมฯ

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ :1. กรุณาเขียนใบขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ ล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ

2. หากกรอกรายละเอียดไม่ครบถ้วนจะไม่ดำเนินการต่อให้

01/09/2564