

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

(สำหรับบุคคลภายนอก)

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ใช้บริการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เบอร์โทรศัพท์.....

ตำแหน่ง ป.ตรี ป.โท ป.เอก รหัสนักศึกษา.....อ.ที่ปรึกษาชื่อ.....
 อาจารย์ ผู้ช่วยนักวิจัยหรือนักวิจัยของ อาจารย์ชื่อเพื่อใช้ในงาน การเรียนการสอนกระบวนวิชา..... งานวิจัย/ปัญหาพิเศษเรื่อง.....

ติดต่อขอใช้เครื่องมือ/อุปกรณ์

มีกำหนด.....วัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....ช่วงเวลาที่ใช้.....

ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบการใช้เครื่องมือและการใช้ห้องปฏิบัติการกลาง ของคณะเภสัชศาสตร์ และยินดีร่วมรับผิดชอบต่อความเสียหายต่างๆที่อาจเกิดขึ้น จากการกระทำของนักศึกษา/ผู้ร่วม โครงการวิจัยของข้าพเจ้าทุกประการ

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

()

วันที่.....

ส่วนที่ 2 : เรียน หัวหน้าหน่วยปฏิบัติการและบริการวิชาการ

-
- เพื่อโปรดพิจารณา
-
-
- เห็นสมควรอนุมัติ
-
-
- ความเห็นอื่น(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเครื่อง

()

วันที่.....

ส่วนที่ 3 : เรียน คณบดี/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

-
- เพื่อโปรดพิจารณา
-
-
- เห็นสมควรอนุมัติ
-
-
- ความเห็นอื่น(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยปฏิบัติการฯ

(นาย ธานี เทศศิริ)

วันที่.....

ส่วนที่ 4 : ผลการพิจารณา

-
- อนุมัติ
-
- ไม่อนุมัติ
-
- ความเห็นอื่น(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....คณบดี/ผู้มีอำนาจอนุมัติ

()

วันที่.....

หมายเหตุ 1. ในกรณีที่เป็นนักศึกษาให้แนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้งอ.ที่ปรึกษา

2. ในกรณีเป็นอาจารย์ ผู้ช่วยนักวิจัย/นักวิจัยต้องแนบชื่อเรื่องขอโครงการวิจัย

ขั้นตอนการขอใช้เครื่องมือ/ห้องปฏิบัติการ
สำหรับบุคคลภายนอก

กระบวนการงาน	ระยะเวลาดำเนินการ(วัน)
1 ผู้ขอใช้กรอกแบบฟอร์มการขอใช้ยื่นต่อคณะเภสัชศาสตร์	ภายใน 1
↓	
2 คณะฯส่งแบบฟอร์มการขอใช้ไปยังหน่วยปฏิบัติการและบริการวิชาการเพื่อตรวจสอบ	ภายใน 1
↓	
3 หน่วยปฏิบัติการส่งแบบฟอร์มให้ผู้มีอำนาจอนุมัติ	ภายใน 1
↓	
4 ผู้มีอำนาจอนุมัติ	ภายใน 1-2
↓	
5 หน่วยปฏิบัติการฯแจ้งกลับผู้ให้บริการ	ภายใน 1
↓	
6 ในกรณีอนุมัติให้ใช้เครื่องมือ หน่วยปฏิบัติการฯ ขอทำบัตรประจำตัวผู้ให้บริการ	ภายใน 1
↓	
7 ผู้ให้บริการติดต่อขอใช้บริการที่หน่วยปฏิบัติการฯและขอรับบัตรประจำตัวผู้ให้บริการ โดยต้องปฏิบัติตามระเบียบของห้องปฏิบัติการอย่างเคร่งครัด	