	บันทึกขอเข้าทำปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ อาคารศูนย์วิทยาศาสตร์
	รหัสเอกสาร
	หน้าที่ **วันที่อนุมัติ**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ผู้ขอใช้บริการ (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ☐ อาจารย์ ☐ เจ้าหน้าที่ ☐ นักศึกษา ☐ อื่นๆ ระบุ.....

(สำหรับนักศึกษา) รหัสนักศึกษา..... หมู่เรียน.....

ภาควิชา/สาขา ..... คณะ / สังกัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ (Mobile.) .....

มีความประสงค์จะใช้ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ศาสตร์ ห้อง .....

เพื่อ(ระบุรายละเอียด) .....

.....

.....

.....

.....

งานวิจัย/ปฏิบัติการเรื่อง.....

.....

ขอใช้ในวัน ☐ เสาร์ ที่.....เดือน .....พ.ศ. ..... เวลา .....น.ถึง.....น.

☐ อาทิตย์ ที่.....เดือน .....พ.ศ. ..... เวลา .....น.ถึง.....น.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของศูนย์วิทยาศาสตร์ *ทุกประการ*

.....	.....	.....
(.....)	(.....)	(.....)
ผู้ขอใช้บริการ	**อาจารย์ที่ปรึกษา**	**เจ้าหน้าที่**

วันที่ ...../ ...../ .....

☐ **อนุญาต**

☐ **ไม่อนุญาต** .....

• • • •