

วันที่กรอกเอกสาร วันที่.....เดือน.....ปี.....

แบบฟอร์มการแจ้งใช้เครื่อง Freeze Dry

และแบบฟอร์มยินยอมชดใช้ค่าเสียหายกรณีเครื่องชำรุดซึ่งเกิดจากความผิดพลาดของผู้ที่ใช้เครื่อง

ชื่อ.....นามสกุล.....หมู่เรียน.....รหัสนักศึกษา.....

มีความประสงค์ใช้เครื่อง Freeze Dry เพื่อทำแห้งตัวอย่าง.....ตัวทำละลาย.....

ปริมาตร/น้ำหนัก.....มีความประสงค์ขอใช้เครื่อง Freeze Dry วันที่.....เดือน.....ปี.....

ถึงวันที่.....เดือน.....ปี.....รวมเวลาการใช้เครื่อง Freeze Dryวัน.....ชั่วโมง

ข้าพเจ้า (นาย นางสาว นาง).....นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....ยินยอมชดใช้ค่าเสียหายกรณีเครื่องชำรุดซึ่งเกิดจาก

ความผิดพลาดของผู้ใช้เครื่องหรือกรณีที่ตัวทำละลายไม่ใช้น้ำแล้วระเหยตัวทำละลายออกไม่หมดหรือเกิด

จากความประมาทของผู้ใช้เครื่อง

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

(.....)

** กรณีที่ นักศึกษา ไม่รับผิดชอบ อาจารย์ผู้เซ็นอนุมัติจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบชดใช้ตามรายการดังกล่าว

วันที่นัดใช้เครื่อง วันที่.....เดือน.....ปี.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

(.....)

ตรวจสอบสภาพเครื่องหลังการใช้งาน ปกติ ชำรุด

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

(.....)

(.....)