วันที่ .......... เดือน .......................... พ.ศ. ...............

ข้าพเจ้า ...................................................................................... ตำแหน่ง.....................................................................................................

หน่วยวิจัย.......................................................... ............................................ ............................................ ..................................................

ภาควิชา...............................................................................................เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้…………………………………………………………

มีความประสงค์ขอใช้มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฎิบัติการ □ 102 □ 104 □ 106 □ 108 □ 110

เพื่อใช้ในงาน □ งานวิจัย □ บริการวิชาการ □ อื่นๆ (โปรดระบุ) ......................................................................................

เรื่อง .......................................................... ............................................ ............................................ ...................... ....................... ............... .......................................................... ............................................ ............................................ ...................... ....................... ........................

ผลผลิตที่เกิด

.......................................................... ............................................ ............................................ ...................... ....................... ........................

.......................................................... ............................................ ............................................ ...................... ....................... ........................

ผลลัพธ์ที่คณะจะได้รับ

.......................................................... ............................................ ............................................ ...................... ....................... ........................

.......................................................... ............................................ ............................................ ...................... ....................... ........................

ทั้งนี้มีกำหนดการใช้งานตั้งแต่วันที่............/.............../....................ถึง............/.............../...................โดยมีเอกสารแนบดังนี้

 .......................................................... ............................................ ............................................ ...................... ....................... ........................

.......................................................... ............................................ ............................................ ...................... ....................... ........................

.......................................................... ............................................ ............................................ ...................... ....................... ........................

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามระเบียบการใช้ห้องปฏิบัติการคณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และยินดีรับผิดชอบค่าเสียหายต่างๆที่อาจเกิดขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้าปฏิบัติงาน

ลงชื่อ....................................................ผู้ขออนุญาต

 (......................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา**□ เห็นควรอนุมัติ□ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ........................................................................ (...................................................................) หัวหน้าภาควิชา............................................. | **ความเห็นของคณบดี**□ อนุมัติ□ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก............................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ........................................................................ (...................................................................) คณบดี คณะวิทยาการสารสนเทศ |