



ใบแนบรายการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ที่ขอใช้บริการ
ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

สำหรับเจ้าหน้าที่
ใบคำขอเลขที่
ประเภท.....
วันที่รับ

ชื่อผู้ขอใช้บริการ

ข้อที่**	ชื่อเครื่องมือวิทยาศาสตร์	วัน เวลา ที่ขอใช้		การใช้งาน (ชั่วโมง/ชิ้น/ ตัวอย่าง/ครั้ง)**	ค่าธรรมเนียมการใช้เครื่องมือ (บาท)**		ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม** (บาท)	ผู้ดูแล เครื่องมือ**
		วันที่	เวลา		ค่าธรรมเนียมต่อ ชั่วโมง/ชิ้น/ตัวอย่าง/ครั้ง	รวม		
					รวมค่าใช้จ่าย (บาท)			

หมายเหตุ ** สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

หมายเหตุ เก็บใน R – 001 คู่กับแบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์