



แบบสรุปค่าธรรมเนียมการให้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์
ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

สำหรับเจ้าหน้าที่
ใบคำขอเลขที่
ประเภท.....
วันที่รับ

ชื่อผู้ขอใช้บริการ กำหนดชำระค่าธรรมเนียมภายในวันที่.....

ข้อที่	ชื่อเครื่องมือวิทยาศาสตร์	วัน เวลา ที่ขอใช้		การใช้งาน (ชั่วโมง/ชิ้น/ตัวอย่าง/ครั้ง)	ค่าธรรมเนียมการใช้เครื่องมือ (บาท)		ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม (บาท)	
		วันที่	เวลา		ค่าธรรมเนียมต่อ ชั่วโมง/ชิ้น/ตัวอย่าง/ครั้ง	รวม		
รวมเงิน / ยอดยกไป (บาท)								

สรุปค่าธรรมเนียมการใช้งานเครื่องมือ ดังนี้
 ค่าธรรมเนียมการให้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ จำนวน.....รายการ บาท
 ค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม จำนวน.....รายการ บาท
 รวมค่าธรรมเนียมทั้งหมด (ตัวอักษร.....) บาท
เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
 (.....)/...../.....

สำหรับผู้ขอใช้บริการ
 ได้ตรวจสอบรายการถูกต้องแล้ว
 ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ
 (.....)/...../.....

** สามารถใช้สำเนา Slip การโอนเงิน เพื่อใช้เป็นหลักฐานยืนยันในการตรวจสอบรายการเครื่องมือและค่าธรรมเนียมการใช้งานเครื่องมือได้

ความเห็นของหัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย <input type="checkbox"/> ได้ตรวจสอบรายการถูกต้องแล้ว <input type="checkbox"/>หัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย (.....)/...../.....	ความเห็นของรองคณบดีฯ ฝ่ายวิชาการ วิจัย และบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย <input type="checkbox"/> ได้ตรวจสอบรายการถูกต้องแล้ว <input type="checkbox"/>รองคณบดีฯ ฝ่ายวิชาการ วิจัย และบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย (.....)/...../.....
---	---

สำหรับงานคลังและพัสดุ

ได้รับค่าธรรมเนียมการให้บริการเรียบร้อยแล้ว ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่..... วันที่

ได้ตรวจสอบเอกสารการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว (ชำระผ่านบัญชีธนาคาร เมื่อวันที่ เวลา.....น.)
 ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่..... วันที่

ได้ตรวจสอบเอกสารเบิกจ่ายผ่านหน่วยงาน (เฉพาะมหาวิทยาลัยแม่โจ้) เลขที่..... วันที่

.....ผู้รับเงิน/ผู้ตรวจสอบ
 (.....)/...../.....

หมายเหตุ 1. เก็บใน R - 001 คู่กับแบบคำขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์