



แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงการใช้บริการ
ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบคำขอเลขที่

ประเภท.....

วันที่รับ

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ชื่อผู้ให้บริการ..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ E – mail address:

☐ อาจารย์/บุคลากร หลักสูตร/คณะ/สำนัก.....

☐ หน่วยงานภายนอก ชื่อหน่วยงาน.....

☐ นักศึกษาระดับปริญญา ☐ ตรี ☐ โท ☐ เอก ภาค/สาขาวิชา

คณะ/มหาวิทยาลัย.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ได้รับอนุมัติให้ใช้บริการ ☐ เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ☐ วิเคราะห์ทดสอบ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ตามใบคำขอเลขที่ เมื่อวันที่.....

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงการใช้บริการ ดังนี้

ลำดับ ที่	รายละเอียดการใช้บริการ (เดิม)	รายละเอียดการใช้บริการ ที่ขอเปลี่ยนแปลง (ใหม่)	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ**	
			ความสามารถในการให้บริการ	เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ

หมายเหตุ ** สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

สำหรับผู้ขอใช้บริการ ลงชื่อ..... ผู้ขอใช้บริการ (.....)/...../.....	สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ ☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่เห็นควรอนุญาต เนื่องจาก.....อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ (.....)/...../.....
ความเห็นของเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ☐ สามารถให้บริการได้ตามที่ขอเปลี่ยนแปลง ☐ ไม่สามารถให้บริการได้ เนื่องจาก.....เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย (.....)/...../.....	ความเห็นของหัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย ☐ เห็นควรอนุญาต ☐ เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....หัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย (.....)/...../.....
ความเห็นของรองคณบดีฯ ฝ่ายวิชาการ วิจัยและบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....รองคณบดีฯ ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย (.....)/...../.....	

หมายเหตุ เก็บใน R – 001 คู่กับแบบคำขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์