

ส่วนที่ 2 : การชำระเงินค่าธรรมเนียมการใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์

- ชำระเงินสด (ติดต่อกับ งานคลังและพัสดุ คณะวิทยาศาสตร์ ชั้น 1 อาคารจุฬารามณ์ ในวัน – เวลาราชการ)
- ชำระเงินผ่านบัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขามหาวิทยาลัยแม่โจ้ ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยแม่โจ้ เลขที่บัญชี 678 – 004800 – 2
- เบิกจ่ายผ่านหน่วยงาน (เฉพาะหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยแม่โจ้.....)

การออกไปเสิร์ฟรับเงิน ในนาม

.....

.....

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จรับเงิน

.....

.....

สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบและคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลอย่างเคร่งครัด หากเกิดความเสียหายของอุปกรณ์และเครื่องมืออันเนื่องมาจากความประมาท และความบกพร่องของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบในความเสียหายนั้น

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ
(.....)
...../...../.....

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

เห็นควรอนุญาตให้ใช้ ไม่เห็นควรให้อนุญาตให้ใช้ เนื่องจาก.....
ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบความเสียหายใด ๆ ของอุปกรณ์/เครื่องมือวิทยาศาสตร์อันเกิดจากความประมาทระหว่างการปฏิบัติงานของนักศึกษา/ผู้ช่วยวิจัย ในห้องปฏิบัติการและค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ทั้งหมด

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ
(.....)
...../...../.....

ส่วนที่ 3: สำหรับห้องปฏิบัติการ

- สามารถให้บริการได้ ตามที่ขอรับบริการ แต่ขอเปลี่ยนเวลาจากเดิมเป็นวันที่เวลา
- ไม่สามารถให้บริการได้เนื่องจาก

.....เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ประธานคณะกรรมการฯ (SEM)
(.....)/...../..... /...../.....

ความเห็นของหัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย

- เห็นควรอนุญาตให้ใช้งานได้ ไม่เห็นควรให้อนุญาตให้ใช้งาน เนื่องจาก.....
.....หัวหน้างานบริการวิชาการและวิจัย
(.....)/...../.....

ความเห็นของรองคณบดีฯ ฝ่ายวิชาการ วิจัย และบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

- อนุญาตให้ใช้งานได้ ไม่อนุญาตให้ใช้งาน เนื่องจาก.....
.....รองคณบดีฯ ฝ่ายวิชาการ วิจัยและบริการวิชาการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
(.....)/...../.....

ส่งแบบฟอร์มการขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ และติดต่อสอบถามข้อมูลได้ที่ งานบริการวิชาการและวิจัย สำนักงานคณบดี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ โทร. 053 – 873810 – 1 หรือ ห้องปฏิบัติการ SEM ➔

