**(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)**

**เลขที่รับเข้า ............/………..**

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

**แบบคำขอรับบริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์**

**1. รายละเอียดผู้ขอใช้บริการ**

1.1 ชื่อหน่วยงาน (สำหรับออกเอกสาร) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

เลขที่……………ซอย..............................ถนน.....................................ตำบล/แขวง…………….……………… อำเภอ/เขต........................................

จังหวัด....................................รหัสไปรษณีย์………..…………........โทรศัพท์……………………………..…………..โทรสาร…………….……………………....

ชื่อผู้ติดต่อ……………………….………………………เบอร์โทรศัพท์……………….…………...........Email ………………………………………............................

**2. รายละเอียดการขอใช้บริการ**

2.1 มีความประสงค์ขอใช้บริการเครื่องมือ………………………………………………….......................................................................................................

□ งานบริการการใช้เครื่องมือ

□ งานการเรียนการสอน วิชา ......................................................................ระยะเวลา ...............................................................................

2.2 จำนวนตัวอย่าง .................... ตัวอย่าง (หรือแนบเอกสารชื่อและลักษณะตัวอย่าง)

1. ชื่อตัวอย่าง ............................... มีลักษณะ ............................................................................... สภาวะการเก็บ .......................................

2. ชื่อตัวอย่าง ............................... มีลักษณะ ............................................................................... สภาวะการเก็บ .......................................

3. ชื่อตัวอย่าง ............................... มีลักษณะ ............................................................................... สภาวะการเก็บ .......................................

**3. รายละเอียดเครื่องมือที่ขอใช้บริการ**

3.1 สภาวะ(Condition) ของเครื่องที่ต้องการใช้ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

3.2 มีความประสงค์ขอใช้บริการเครื่องมือ โดย

□ ผู้ขอรับบริการจะมาใช้เครื่องด้วยตนเอง □ ผู้ขอรับบริการให้ทางหน่วยเป็นผู้ดำเนินการ □ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....................................

**4. วัตถุประสงค์ในการขอใช้เครื่องมือ**

* ตรวจสอบ/ ควบคุมคุณภาพ/ กำหนดเกณฑ์คุณภาพ □ พัฒนาคุณภาพ □ พัฒนากระบวนการผลิต
* ใช้ในการเรียนการสอน/ วิทยานิพนธ์/ วิจัย □ การวิจัยและการพัฒนา □ ขึ้นทะเบียนตำรับยา
* อื่นๆ ..................................................................................................................................................................................................

ผู้ขอรับบริการ.............................................................. ผู้รับแบบฟอร์ม.................................................................

วันที่ ........./....……/……….วันที่ ........./.......……/……….

**เรียน หัวหน้างานบริการตรวจวิเคราะห์** (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ผู้รับผิดชอบเครื่องมือ.........................................................................ราคาค่าทดสอบ........................................................................

**ผลการพิจารณา**

□ เห็นชอบการให้บริการ □ ปฏิเสธการให้บริการ □ ความคิดเห็นอื่นๆ ...........................................................................

ลงชื่อ.................................................................หัวหน้างานบริการตรวจวิเคราะห์

วันที่ ......../……….……/……….