



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 ..... สถานะการเก็บ .....

2. ชื่อตัวอย่าง ..... มีลักษณะ ..... สถานะการเก็บ .....

3. ชื่อตัวอย่าง ..... มีลักษณะ ..... สถานะการเก็บ .....

### 3. รายละเอียดเครื่องมือที่ขอใช้บริการ

3.1 สถานะ(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 .....