เลขที่.....

รูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว

แบบฟอร์มขอสิทธิผ่านเข้าออกนอกเวลาราชการ
และเข้าปฏิบัติงานในอาคารปฏิบัติการวิจัยเทคโนโลยีชีวภาพทางการเกษตร

เรียน รองผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว .....

สถานภาพ ☐ อาจารย์ สังกัด มก. หน่วยงาน/คณะ .....

☐ นักวิชาการ สังกัด มก. หน่วยงาน/คณะ .....

☐ นิสิต ระดับ.....คณะ/สาขา.....

☐ ลูกจ้างชั่วคราว หน่วยงาน/คณะ .....

☐ ลูกจ้างโครงการ ภายใต้การควบคุม ของ.....

สังกัด..... ชื่อโครงการ.....

ชื่อหัวหน้าโครงการ.....สังกัด.....

ระยะเวลาโครงการ..... แหล่งทุน.....

☐ อื่น ๆ ระบุ .....

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้.....

อาจารย์ที่ปรึกษา / ประธานกรรมการที่ปรึกษา.....

ประสงค์จะขอเข้ารับสิทธิผ่านเข้าออกและปฏิบัติงานในอาคารปฏิบัติการวิจัยเทคโนโลยีชีวภาพทางการเกษตร ที่ห้องปฏิบัติการหมายเลข..... ซึ่งมีอาจารย์.....เป็นผู้ดูแล โดยได้แนบสำเนาเอกสารที่ลงนามรับรองสำเนาแล้วดังต่อไปนี้

☐ บัตรนิสิต/นักศึกษา ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ บัตรประจำตัวที่ออกให้โดยหน่วยงานต้นสังกัด.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของการใช้อาคารปฏิบัติการฯ และห้องปฏิบัติการ โดยจะไม่นำบุคคลภายนอก ที่ไม่ได้รับอนุญาตเข้ามาในอาคารโดยเด็ดขาด และรับผิดชอบ ชดใช้ ต่อค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานที่ไม่ถูกต้อง ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....
(.....)
ผู้ยื่นคำขอ

ลงชื่อ .....
(.....)
อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้ดูแล

ความคิดเห็นหัวหน้าห้องปฏิบัติการ.....
.....
.....

ความคิดเห็น.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

(.....)
รองผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

ศูนย์ฯ สงวนสิทธิที่จะยกเลิกการอนุญาตการเข้าใช้อาคาร โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด ทั้งนี้ศูนย์ฯ ไม่อนุญาตให้นิสิตระดับปริญญาตรีทุกสาขาวิชาได้รับสิทธิ เข้า - ออก อาคารโดยลำพัง