



แบบฟอร์มขอขยายระยะเวลา
ศูนย์วิจัยและเลี้ยงสัตว์ทดลองศิริราช
ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

รหัสเอกสาร : SD-00-4/039-F39-00

แก้ไขครั้งที่ : 00

วันที่อนุมัติ: 09 ก.พ. 2561

เลขที่...../.....

ส่วนที่ 1 ผู้ขออนุญาตเข้าใช้บริการศูนย์วิจัยและเลี้ยงสัตว์ทดลองศิริราช

เลขที่โครงการ: หัวหน้าโครงการ:
ชื่อผู้ประสานงาน/นักวิจัย: สังกัดหน่วยงาน:
โทร: E-mail:

ส่วนที่ 2 ข้อมูลโครงการวิจัย

เลขที่โครงการ	.....	หัวหน้าโครงการ	.....
ชนิดสัตว์ทดลอง	.....	สายพันธุ์	.....
วันที่รับรอง	.....	วันที่หมดอายุ	.....
วันที่ขอเข้าใช้เดิม	.....	วันที่สิ้นสุดเดิม	.....
วันที่ขอขยายเวลา	.....	วันที่สิ้นสุด	.....

สาเหตุ/เหตุผลที่ขอขยายระยะเวลาเลี้ยง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ หากมีการเปลี่ยนแปลง ระยะเวลา ให้แจ้งล่วงหน้าก่อนครบกำหนดอย่างน้อย 2 สัปดาห์

หัวหน้าโครงการ/อาจารย์ที่ปรึกษา

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้พิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ:

.....

(.....)

หัวหน้าศูนย์วิจัยและเลี้ยงสัตว์ทดลองศิริราช

วันที่.....