



แบบบันทึกการขอใช้เครื่องมือวิจัยนอกเวลา
ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

รหัสเอกสาร : SD-00-4/052-F52-01

แก้ไขครั้งที่ : 01

วันที่อนุมัติ : 03 เม.ย. 2561

รหัส A...../.....(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

1. ผู้ขอใช้

ชื่อ.....ภาควิชา/หน่วยงาน.....รหัส SAP.....โทร.....

ตำแหน่ง อาจารย์ นักวิจัย/ผู้ช่วยวิจัย นักวิทยาศาสตร์ นักศึกษา ระดับ..... บุคคลภายนอก อื่นๆ

วันที่ขอใช้.....เวลา.....ถึง.....เพื่อใช้ การเรียนการสอน งานวิจัย/โครงการวิจัย ปัญหาพิเศษ

วิชา/เรื่อง.....

ทั้งนี้หากในการขออนุญาตนี้มีผู้ใช้งานมากกว่า 1 คน โปรดกรอกข้อมูลเพิ่มเติม

ชื่อ.....ภาควิชา/หน่วยงาน.....รหัส SAP.....โทร.....

ชื่อ.....ภาควิชา/หน่วยงาน.....รหัส SAP.....โทร.....

ชื่อ.....ภาควิชา/หน่วยงาน.....รหัส SAP.....โทร.....

ชื่อ.....ภาควิชา/หน่วยงาน.....รหัส SAP.....โทร.....

2. เครื่องมือที่ใช้

ชื่อเครื่องมือ.....ยี่ห้อ.....รุ่น/ขนาด.....

รหัส SAP.....สถานที่ติดตั้ง.....ชั้น.....ห้อง.....

ชื่อเครื่องมือ.....ยี่ห้อ.....รุ่น/ขนาด.....

รหัส SAP.....สถานที่ติดตั้ง.....ชั้น.....ห้อง.....

ชื่อเครื่องมือ.....ยี่ห้อ.....รุ่น/ขนาด.....

รหัส SAP.....สถานที่ติดตั้ง.....ชั้น.....ห้อง.....

3. การขออนุมัติ

ผู้ขออนุมัติ	ผู้รับรองการขออนุมัติ	ผู้ดูแลเครื่องมือ	ผู้อนุมัติ
	หัวหน้าภาควิชา / หน่วยงาน	<input type="checkbox"/> ใช้งานได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้งานได้ เนื่องจาก	<input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)
วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....

หมายเหตุ 1) ผู้อนุมัติ หมายถึง ประธานหรือหัวหน้าศูนย์หรือหัวหน้าหน่วยงาน ที่ดูแลการใช้งานเครื่องมือวิจัย
2) ผู้ขออนุมัติใช้เครื่องมือวิจัยนอกเวลา จะต้องได้รับอนุมัติให้ใช้เครื่องมือวิจัย ล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน ก่อนการใช้งาน
3) กรณีพบความผิดปกติ หรือเกิดความเสียหายจากการใช้งานเครื่องมือ และไม่แจ้งผู้ดูแลทราบ ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ผู้ขอใช้เครื่องมือวิจัย จะต้องรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

ผู้จัดทำ : นายชัยชนะ ตริทิติย์นิภา, น.ส.ชวิกานต์ บุญวงศ์ ผู้รับรอง : นายเกียรติชัย แซ่ใต้

ผู้อนุมัติ : ศ. ดร. นพ. ประเสริฐ เอื้อวรากุล