

แบบฟอร์มการขอใช้เครื่อง HPLC คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เลขที่...../...../.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....

พร้อมด้วย 1..... 2.....
3..... 4.....

นิสิตปริญญาตรี นิสิตบัณฑิตศึกษา อาจารย์ บุคลากร ผู้ช่วยวิจัย อื่น ๆ (ระบุ).....

ภาควิชา : คณะ / หน่วยงาน โทรศัพท์ :

มีความประสงค์ขอใช้เครื่อง HPLC เพื่อปฏิบัติงาน

การเรียนการสอน วิทยานิพนธ์ งานวิจัย บริการวิชาการ

โดยมีความประสงค์จะขอใช้

ในเวลาราชการ มีกำหนด.....วัน ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

นอกเวลาราชการ มีกำหนด.....วัน (เฉพาะอาจารย์ นิสิตบัณฑิตศึกษาที่ผ่านการทดสอบความรู้แล้ว) ดังนี้
ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่..... เวลา.....ถึงเวลา.....

ข้อมูลการใช้งาน

HPLC หมายเลข..... เรื่อง.....

Mobile phase ที่ใช้ คือ.....

ตัวอย่างที่ฉีดเข้าเครื่อง HPLC คือ.....

จำนวนตัวอย่างที่ฉีดเข้าเครื่อง HPLC.....ตัวอย่างๆละ.....ครั้ง รวม.....ครั้ง

ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบและวิธีการใช้เครื่อง HPLC จากเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลครุภัณฑ์ และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)

ผู้ขอใช้บริการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบ Protocol นี้แล้วและขอรับรองวิธีการดังกล่าว

ลงชื่อ
(.....)

อาจารย์ประจำวิชา / อาจารย์ที่ปรึกษา

สำหรับเจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติ
 ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
.....

ลงชื่อ

(..น.ส.สกวรัตน์ ทับทองกลาง..)

เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการกลาง HPLC วันที่...../...../.....

การทดสอบความรู้การใช้เครื่อง HPLC

ผ่านการทดสอบแล้ว เมื่อ.....
 ไม่ผ่านการทดสอบ

ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิจัย บัณฑิตศึกษาและวิเทศสัมพันธ์

เห็นควรอนุมัติ
 ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
.....

ลงชื่อ

(ผศ.ดร.อนันต์ อุ่นอรุณ.)

รองคณบดีฝ่ายวิจัย บัณฑิตศึกษาและวิเทศสัมพันธ์

วันที่...../...../.....