



**แบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการ**  
**คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยศิลปากร**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เบอร์ติดต่อ.....

สถานะ  บุคลากร  บุคคลภายนอก  นักศึกษา รหัส.....มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการ

ในเวลาราชการ เลขที่ห้อง..... ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....น. เพื่อใช้ในงาน.....

นอกเวลาราชการ เลขที่ห้อง..... ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....น. เพื่อใช้ในงาน.....

โดยมีผู้เข้าร่วม ดังรายชื่อต่อไปนี้

- ชื่อ-สกุล 1) .....เบอร์ติดต่อ.....  
2) .....เบอร์ติดต่อ.....  
3) .....เบอร์ติดต่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้ห้อง

ความเห็นเจ้าหน้าที่	ความเห็นอาจารย์ผู้ควบคุม
.....	.....
.....	.....
.....	.....
ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....

- หมายเหตุ**
- วันจันทร์ - ศุกร์ เปิดให้ใช้ห้องปฏิบัติการ เวลา 08.30 - 16.30 น.
  - กรณีนอกเวลาราชการ วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 16.30 - 20.30 น. และ วันเสาร์ - อาทิตย์ เวลา 08.30 - 16.30 น.
  - กรณีที่เป็นนักศึกษาต้องมีอาจารย์ที่ปรึกษาจลนนิพนธ์เป็นผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน
  - หากมีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลาราชการ นักศึกษาจะต้องแจ้งและส่ง หนังสือขอใช้ห้องปฏิบัติการแก่ นักวิทยาศาสตร์ก่อนเวลา 15.30 น. ทุกครั้ง



แบบฟอร์มขอเคลื่อนย้าย/ขอใช้ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์  
คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เบอร์ติดต่อ.....

สถานะ  บุคลากร  บุคคลภายนอก  นักศึกษา รหัส.....มีความประสงค์จะขอ  
เคลื่อนย้ายครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์จากห้อง.....ไปใช้ ณ .....เพื่อใช้ในการงาน  
.....ประกอบด้วยรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	หมายเลขครุภัณฑ์

.....

(.....)

ผู้ขอใช้

.....

(.....)

อาจารย์ผู้ควบคุม



แบบฟอร์มเบิกวัสดุสารเคมี  
คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตรมหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า.....พร้อมด้วย

ชื่อ-สกุล 1).....

2).....

3).....

มีความประสงค์ขอเบิกสารเคมี เพื่อใช้งาน.....

ดังรายการต่อไปนี้ (กรุณาแนบละเอียดของงาน)

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้ให้เบิก

( )

ตำแหน่ง.....



แบบฟอร์มเบิกเครื่องแก้ว  
คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตรมหาวิทาลัยศิลปากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า.....รหัส.....เบอร์โทร.....พร้อมด้วย

ชื่อ-สกุล 1).....รหัส.....เบอร์โทร.....

2).....รหัส.....เบอร์โทร.....

3).....รหัส.....เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ขอเบิกเครื่องแก้ว เพื่อใช้งาน..... ดังรายการ  
ต่อไปนี้ (กรุณาแนบละเอียดของงาน) ซึ่งข้าพเจ้าคาดว่าจะใช้แล้วเสร็จในวันที่..... และสามารถนำคืน  
ได้ในวันที่.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้ให้เบิก

( )

ตำแหน่ง.....



ใบแจ้งเตือนการกระทำความผิดจากแนวปฏิบัติ  
คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ด้วย นาย/นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์.....  
ได้กระทำความผิดจากแนวปฏิบัติ ดังนี้ .....

.....

.....

.....

.....

ซึ่งฝ่ายสนับสนุนวิชาการด้านห้องปฏิบัติการมีความเห็นว่านักศึกษาจะต้องบำเพ็ญประโยชน์ จำนวน.....(ชั่วโมง)  
โดยมีรายละเอียดดังนี้.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับทราบความผิด  
ลงชื่อ.....ผู้บันทึก  
ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา



แบบบันทึกการบำเพ็ญประโยชน์  
คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยศิลปากร

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....ได้บำเพ็ญประโยชน์  
จำนวน .....ชั่วโมง ตามรายละเอียดแบบบันทึกการบำเพ็ญประโยชน์ ดังนี้

วัน/เดือน/ปี	หน่วยงานที่ บำเพ็ญประโยชน์	งานที่บำเพ็ญประโยชน์	จำนวน (ชั่วโมง)	อาจารย์/เจ้าหน้าที่ ผู้รับรองการบำเพ็ญ ประโยชน์
				(.....) ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์.....
				(.....) ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์.....
				(.....) ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์.....
				(.....) ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าบำเพ็ญประโยชน์ตามข้อมูลข้างต้นทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)



## แบบฟอร์มขอเบิกเชื้อจุลินทรีย์

คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

เบอร์ติดต่อ..... มีความประสงค์ขอเบิกเชื้อจุลินทรีย์สายพันธุ์ (ระบุ)

จุลินทรีย์	สายพันธุ์	จำนวน	หน่วย

เพื่อประกอบการทำงานวิจัย/ โครงการบริการวิชาการ เรื่อง .....

.....

.....

ทั้งนี้หากเกิดความเสียหายอันเนื่องมาจากเชื้อจุลินทรีย์ภายใต้การใช้งาน ข้าพเจ้าจะขอรับผิดชอบทุกกรณี

ลงชื่อ .....

(.....) ผู้ขอเบิก



แบบฟอร์มขอใช้ฟาร์มสาธิตเพื่อทำการทดลองจุดนิพนธ์  
คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เบอร์ติดต่อ.....

สถานะ  บุคลากร  บุคคลภายนอก  นักศึกษา รหัส.....มีความประสงค์ขอใช้ฟาร์มสาธิตในส่วนของ  
(ระบุบริเวณ/พื้นที่).....

ในเวลาราชการ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....  
เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

นอกเวลาราชการ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....  
เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. เพื่อใช้ในการทำจุดนิพนธ์เรื่อง.....

โดยมีผู้เข้าร่วม ดังรายชื่อต่อไปนี้

- ชื่อ-สกุล 1) .....เบอร์ติดต่อ.....
- 2) .....เบอร์ติดต่อ.....
- 3) .....เบอร์ติดต่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้ฟาร์มสาธิต

<b>ขออนุมัติใช้พื้นที่ฟาร์มสาธิต</b> <b>① ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาจุดนิพนธ์</b>      	<b>ขออนุมัติใช้พื้นที่ฟาร์มสาธิต</b> <b>② ความเห็นนักวิชาการสัตวบาล</b>      	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">       นักวิชาการสัตวบาลเก็บแบบ        Farm_Form 01 ไว้เพื่อ        ตรวจสอบตอน<u>ส่งคืนพื้นที่</u> </div>
ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	
<b>ส่งคืนพื้นที่ฟาร์มสาธิต</b> <b>③ ความเห็นนักวิชาการสัตวบาล</b>     	<b>ส่งคืนพื้นที่ฟาร์มสาธิต</b> <b>④ ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาจุดนิพนธ์</b>     	<b>ส่งคืนพื้นที่ฟาร์มสาธิต</b> <b>⑤ ความเห็นอาจารย์ผู้ประสานงาน</b>     
ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....