



คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
 99 หมู่ 18 ถ.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120
 โทรศัพท์ 0-2986-9213 ต่อ 4286 โทรสาร 0-2564-3156

คำขอใช้บริการเลขที่ /
 วันที่ / /

แบบฟอร์มขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์

ข้อมูลผู้ให้บริการ:

ชื่อ - สกุล (โปรดระบุค่านำหน้านาม)
 ตำแหน่งทางวิชาการ (อ./ผศ./รศ./ศ.) สาขา/ภาควิชา
 คณะ/หน่วยงาน มหาวิทยาลัย/องค์กร
 ตำแหน่ง อาจารย์ นักวิจัย ผู้ช่วยวิจัย นักวิทยาศาสตร์
 นักศึกษา ป.ตรี นักศึกษา ป.โท นักศึกษา ป.เอก อื่น ๆ
 โทรศัพท์ที่ติดต่อดี E-mail Address

ข้อมูลสำหรับการออกใบเสร็จ:

ออกใบเสร็จในนาม
 เลขที่ หมู่ที่ ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เครื่องมือวิทยาศาสตร์ที่ประสงค์ขอใช้บริการ (หากมากกว่า 1 เครื่อง ให้เขียนเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ):

(โปรดระบุลำดับที่และชื่อเครื่องมือฯ ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าใช้บริการ
 เครื่องมือวิทยาศาสตร์ วัสดุอุปกรณ์ และสถานที่ของคณะเภสัชศาสตร์ พ.ศ. 2564)

- ลำดับที่ ชื่อเครื่องมือ (ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ)
 วันที่ขอใช้บริการ วันที่ / / เวลา น. - น.
 วันที่ขอใช้บริการ วันที่ / / เวลา น. - น.
 วันที่ขอใช้บริการ วันที่ / / เวลา น. - น.

วัตถุประสงค์เพื่อ งานวิจัย วิทยานิพนธ์ (ป.โท-เอก) โครงการงาน (ป.ตรี) อื่น ๆ

ชื่องาน (ภาษาไทย)

ชื่องาน (ภาษาอังกฤษ)

โดยมี เป็น หัวหน้าโครงการวิจัย ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/โครงการวิจัย/โครงการงาน

ข้าพเจ้าได้รับทราบอัตราค่าใช้บริการ ข้อปฏิบัติในการใช้ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือวิทยาศาสตร์แล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

- สามารถใช้เครื่องมือได้ในวันและเวลาที่ขอใช้บริการ
 ไม่สามารถใช้เครื่องมือได้ เนื่องจาก

ลงชื่อ นักวิทยาศาสตร์/อาจารย์ผู้ดูแล
 ลงชื่อ หัวหน้างานวิจัยฯ

สำหรับผู้อนุมัติ

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ ความเห็นเพิ่มเติม

ลงชื่อ
 (รองศาสตราจารย์ ดร. เกษักรรัฐพล อาษาสุจริต)
 รองคณบดีฝ่ายวิจัย นวัตกรรม และบัณฑิตศึกษา

ข้อปฏิบัติการในใช้ห้องปฏิบัติการและเครื่องมือวิทยาศาสตร์ของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
(ห้องปฏิบัติการเปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30 – 16.30 น. และหยุดวันเสาร์-อาทิตย์และวันหยุดราชการ)

ก่อนการเข้าใช้บริการ:

1. ผู้ขอใช้บริการ กรอกแบบฟอร์มและส่งกลับมาให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายวิจัย โดยสามารถยื่นเอกสารทางอีเมล nattananti@hotmail.com หรือมาส่งเอกสารด้วยตนเองที่อาคารเรียนและปฏิบัติการรวม ชั้น 5 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
2. ผู้ขอใช้บริการจะทราบผลและอัตราค่าใช้บริการเบื้องต้น ทางโทรศัพท์และอีเมล ภายใน 3 วันทำการนับจากวันที่คณะรับคำขอใช้บริการ

วันที่มาขอใช้บริการ:

1. ผู้ขอใช้บริการต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ทางราชการออกให้ มาแลกกับ Visitor Card เพื่อเข้า-ออกห้องปฏิบัติการชั้น 9 ที่จะใช้เครื่องมือ
2. ผู้ขอใช้บริการควรแต่งกายสุภาพ เรียบร้อย และควรสวมเสื้อกาวน์ทุกครั้งที่ใช้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ
3. ผู้ขอใช้บริการและนักวิทยาศาสตร์/อาจารย์ผู้ดูแลเครื่องมือ ตรวจสอบเช็คเครื่องมือร่วมกันว่าอยู่ในสภาพปกติ ก่อนการใช้งานทุกครั้ง
4. ผู้ขอใช้บริการต้องเตรียมวัสดุ-อุปกรณ์ และสารเคมีที่ประกอบการใช้เครื่องมือมาเอง และเก็บให้เรียบร้อย ในบริเวณที่คณะจัดหาให้
5. ผู้ขอใช้บริการต้องรักษาความสะอาดเครื่องมือและบริเวณที่ใช้งาน ให้สะอาดและเป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ เพื่อพร้อมสำหรับการใช้งานในครั้งต่อไป
6. การใช้เครื่องมือให้ปฏิบัติตามคู่มือการใช้งาน โดยปฏิบัติตามข้อควรระวังอย่างเคร่งครัด กรณีเกิดเหตุขัดข้องหรือเครื่องมือชำรุดเสียหายระหว่างการใช้งานให้รีบแจ้งนักวิทยาศาสตร์/อาจารย์ผู้ดูแลเครื่องมือ ทันที หากพิจารณาแล้วว่า ความเสียหายนั้นเกิดจากความประมาทของผู้ใช้บริการ ผู้ใช้บริการจะต้องชดเชยค่าซ่อมแซมทั้งหมด ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้บริหารคณะ
7. เมื่อใช้งานเครื่องมือเสร็จเรียบร้อย ให้ผู้ขอใช้บริการและนักวิทยาศาสตร์/อาจารย์ผู้ดูแลเครื่องมือ ลงบันทึกการใช้งานเครื่องมือ (Log book) ทุกครั้ง
8. ห้ามนำอาหารและเครื่องดื่มทุกชนิดเข้าไปภายในบริเวณห้องปฏิบัติการโดยเด็ดขาด
9. ห้ามเคลื่อนย้ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทุกชิ้นออกนอกห้องก่อนได้รับอนุญาต