

หมายเลข.....
รับงานวันที่.....
เวลา.....
ผู้รับงาน.....

แบบขอใช้บริการขอใช้ห้องปฏิบัติการ
คณะนิเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ รหัสนักศึกษา กลุ่มวิชาชีพ..... ชั้นปี.....เบอร์โทร.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลห้องปฏิบัติการ

โทรทัศน์ วิทยู 1 มัลติมีเดีย (Mac1) มัลติมีเดีย 3
 ถ่ายภาพ วิทยู 2 มัลติมีเดีย 4

วันที่..... เดือน..... ปี..... เวลา..... น. ถึง เวลา..... น.
รายวิชา..... รหัสวิชา..... อาจารย์ผู้สอน.....

นักศึกษาที่ร่วมใช้ห้องปฏิบัติการ

- ชื่อ..... รหัส..... ชั้นปี.....
- ชื่อ..... รหัส..... ชั้นปี.....
- ชื่อ..... รหัส..... ชั้นปี.....
- ชื่อ..... รหัส..... ชั้นปี.....
- ชื่อ..... รหัส..... ชั้นปี.....
- ชื่อ..... รหัส..... ชั้นปี.....
- ชื่อ..... รหัส..... ชั้นปี.....
- ชื่อ..... รหัส..... ชั้นปี.....
- ชื่อ..... รหัส..... ชั้นปี.....
- ชื่อ..... รหัส..... ชั้นปี.....
- ชื่อ..... รหัส..... ชั้นปี.....
- ชื่อ..... รหัส..... ชั้นปี.....
- ชื่อ..... รหัส..... ชั้นปี.....

ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้ขอใช้ห้องปฏิบัติการและอุปกรณ์ภายในห้องปฏิบัติการของคณะนิเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ที่ระบุไว้ข้างต้น เป็นผู้รับผิดชอบในการใช้ห้องและอุปกรณ์ในทางที่ถูกต้องและเหมาะสม หากมีอุปกรณ์ใดที่ยืมครั้งนี้ชำรุดหรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายตามที่คณะฯ เรียกร้อง ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขการขอใช้บริการยืมห้องปฏิบัติการของคณะฯ

ข้าพเจ้าเข้าใจเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นและพร้อมปฏิบัติตามทุกประการ จึงลงนามไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ขอใช้บริการห้องปฏิบัติการ
วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 3 สำหรับเจ้าหน้าที่

การตรวจสภาพห้องปฏิบัติการหลังใช้งาน

เก็บอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพเดิม

เรียบร้อย

ไม่เรียบร้อย

เครื่องปรับอากาศ

ปิดเรียบร้อย

ไม่ได้ปิด

ไฟทั้งหมดในห้อง

ปิดเรียบร้อย

ไม่ได้ปิด

อื่นๆ.....

การตรวจอุปกรณ์ภายในห้องที่ขอใช้บริการหลังการใช้งาน

 สภาพเดิม ชำรุด โปรตระบุ.....

สูญหาย โปรตระบุ.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ

วันที่...../...../.....

**** โปรดช่วยกันรักษาความสะอาดและมีวินัยในการใช้ห้องปฏิบัติการ ****