

ใบขอสแกนลายนิ้วมือเพื่อใช้ห้องวิจัยและห้องเครื่องมือวิทยาศาสตร์ ภาควิชาเคมีอุตสาหกรรม
(สำหรับนักศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าภาควิชาเคมีอุตสาหกรรม

ด้วยข้าพเจ้า นาย น.ส. นาง..... DIC MIC IC4 อื่นๆ.....รหัสนักศึกษา -

อาจารย์ที่ปรึกษาหลักโครงการหรือวิจัย.....

ประสงค์ขอสแกนลายนิ้วมือเพื่อเข้าใช้

 ห้องเครื่องมือวิทยาศาสตร์ (78-816) เพื่อ (โปรดระบุความจำเป็น)..... ห้องวิจัย (78-820) เพื่อ (โปรดระบุความจำเป็น)..... ห้องปฏิบัติการ (78-902) ห้อง SEM (78-901) เพื่อ (โปรดระบุความจำเป็น)..... ห้อง 75-903 75-904 เพื่อ (โปรดระบุความจำเป็น)..... ทางเดินชั้น 9 ระหว่างอาคาร 75 และ 78 เพื่อ (โปรดระบุความจำเป็น)..... อาคารเก็บสารเคมี เพื่อ (โปรดระบุความจำเป็น)..... ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบการเข้าใช้ห้องดังกล่าว **อย่างเคร่งครัด**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้ขอบันทึกลายนิ้วมือ
(.....) อนุญาต ไม่อนุญาตลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก
(คุณ.....)
...../...../.....ลงชื่อ.....รองหัวหน้าภาค
(.....)
...../...../.....

ใบขอสแกนลายนิ้วมือเพื่อใช้ห้องวิจัยและห้องเครื่องมือวิทยาศาสตร์ ภาควิชาเคมีอุตสาหกรรม
(สำหรับนักศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าภาควิชาเคมีอุตสาหกรรม

ด้วยข้าพเจ้า นาย น.ส. นาง..... DIC MIC IC4 อื่นๆ.....รหัสนักศึกษา -

อาจารย์ที่ปรึกษาหลักโครงการหรือวิจัย.....

ประสงค์ขอสแกนลายนิ้วมือเพื่อเข้าใช้

 ห้องเครื่องมือวิทยาศาสตร์ (78-816) เพื่อ (โปรดระบุความจำเป็น)..... ห้องวิจัย (78-820) เพื่อ (โปรดระบุความจำเป็น)..... ห้องปฏิบัติการ (78-902) ห้อง SEM (78-901) เพื่อ (โปรดระบุความจำเป็น)..... ห้อง 75-903 75-904 เพื่อ (โปรดระบุความจำเป็น)..... ทางเดินชั้น 9 ระหว่างอาคาร 75 และ 78 เพื่อ (โปรดระบุความจำเป็น)..... อาคารเก็บสารเคมี เพื่อ (โปรดระบุความจำเป็น)..... ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบการเข้าใช้ห้องดังกล่าว **อย่างเคร่งครัด**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้ขอบันทึกลายนิ้วมือ
(.....) อนุญาต ไม่อนุญาตลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก
(คุณ.....)
...../...../.....ลงชื่อ.....รองหัวหน้าภาค
(.....)
...../...../.....