

แบบฟอร์มการขอบันทึกถายนิ้วมือเข้าห้องวิจัย ชั้น6

วันที่

ข้าพเจ้า รหัสனிสิต

ข้าพเจ้า รหัสனிสิต

ข้าพเจ้า รหัสனிสิต

ข้าพเจ้า รหัสனிสิต

ข้าพเจ้า รหัสனிสิต

นิสิตชั้นปี เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

เหตุผลการใช้ห้อง

วันที่ต้องการเข้าใช้ ถึงวันที่

ข้าพเจ้าต้องการเข้าใช้ห้องดังกล่าว พร้อมทั้งจะดูแลการปิดอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในห้องด้วยตนเอง ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นอันเนื่องมาจากการใช้ห้อง และอุปกรณ์ เครื่องมือ ที่ได้ใช้งาน และจะถือปฏิบัติตามหมายเหตุข้างท้ายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอ

อนุญาต

(.....)

ลงชื่อ ผู้อนุญาต

(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกถายนิ้วมือ

(นายจักรภพ บุญร่ำพรรณ)

วันที่

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ลบถายนิ้วมือ

(นายจักรภพ บุญร่ำพรรณ)

วันที่