****

**แบบฟอร์มการขอใช้ห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับสารเคมี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

ข้าพเจ้า...............................................ตำแหน่ง...........................................สังกัด.....................................................................

โทรศัพท์....................................................อีเมล...............................................................มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการ

ชื่อห้องปฏิบัติการ......................................................................................................................................................................

ภาควิชา/สาขา/ฝ่าย............................................................คณะ/ศูนย์/สำนัก/กอง..................................................................

มหาวิทยาลัย.............................................................................................................................................................................

เลขทะเบียนห้องปฏิบัติการตามระบบ ESPReL……………………………………………………………………………………………................

จุดประสงค์ในการใช้ห้องปฏิบัติการ วิจัย การเรียนการสอน งานบริการวิชาการ อื่น ๆ ระบุ..............

 ข้าพเจ้าใช้ห้องปฏิบัติการข้างต้นเป็นห้องปฏิบัติการหลักในการดำเนินงานของโครงการวิจัยและจะปฏิบัติงานตามนโยบายด้านความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มาตรฐานความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการ และอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของหัวห้องปฏิบัติการ เพื่อใช้ประกอบในการยื่นขอรับใบรับรองนักวิจัยที่ดำเนินงานในห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับสารเคมี เพื่อใช้ประกอบการขอทุนสนับสนุนการวิจัย

ลงชื่อ

 (....................................................................................)

 ผู้ขอใช้

วันที่................................

|  |
| --- |
| ผลการพิจารณา |
| อนุมัติไม่อนุมัติ เหตุผล................................................ลงชื่อ....................................(.................................................)หัวหน้า/ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการวันที่.......................................................... | อนุมัติไม่อนุมัติ เหตุผล........................................................ลงชื่อ.........................................................(.....................................................................)คณบดี/ผู้อำนวนการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายวันที่.............................................. |