****

**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 | |
| อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เหตุผล................................................  ลงชื่อ....................................  (.................................................)  หัวหน้า/ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ  วันที่.......................................................... | อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เหตุผล........................................................  ลงชื่อ.........................................................  (.....................................................................)  คณบดี/ผู้อำนวนการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย  วันที่.............................................. |