

แบบฟอร์มผ่านการอบรมและใช้เครื่องมือห้อง Tensile/ห้อง Compress

ภาควิชาเคมี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

ข้าพเจ้า.....รหัสนิสิต.....

เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....

นิสิตระดับ  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก  อื่น ๆ ระบุ.....

ชั้นปีที่  1  2  3  4  5  อื่น ๆ ระบุ.....

อาจารย์ที่ปรึกษา การทำโครงการ/วิทยานิพนธ์.....

มีความประสงค์จะขอใช้เครื่อง

- |  |             |           |                        |
|--|-------------|-----------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tensile                           | ยี่ห้อ..... | รุ่น..... | ห้อง..SC4-106.....     |
| <input type="checkbox"/> Compress                          | ยี่ห้อ..... | รุ่น..... | ห้อง..ติดบันได.....    |
| <input type="checkbox"/> Two roll mill                     | ยี่ห้อ..... | รุ่น..... | ห้อง..ติดบันได.....    |
| * <input type="checkbox"/> เครื่องวัดสี                    | ยี่ห้อ..... | รุ่น..... | ห้อง.. SC4-106.....    |
| * <input type="checkbox"/> เครื่องวัดความหนา               | ยี่ห้อ..... | รุ่น..... | ห้อง..SC4-106.....     |
| * <input type="checkbox"/> เครื่อง dew point               | ยี่ห้อ..... | รุ่น..... | ห้อง..SC4-106.....     |
| <input type="checkbox"/> Vernier caliper                   | ยี่ห้อ..... | รุ่น..... | ห้อง..SC4-106.....     |
| <input type="checkbox"/> เครื่อง 3D scanner and 3D printer | ยี่ห้อ..... | รุ่น..... | ห้อง..... SC4-106..... |

\*ติดต่อคุณอมรรรัตน์

ตั้งแต่วันที่.....ถึง.....เวลา.....

ตัวอย่างที่ต้องการวัดหรือวิเคราะห์.....

ผ่านการอบรมการใช้เครื่อง.....  ผ่าน  ไม่ผ่าน

โดย .....

(.....)

ผู้ให้การอบรม

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

ผู้ขอใช้เครื่องมือ

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

อาจารย์ที่ปรึกษา/โครงการ/วิทยานิพนธ์

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

อาจารย์ผู้ดูแลห้อง

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

อาจารย์ผู้ดูแลห้อง

เริ่มใช้ตั้งแต่ภาคเรียนที่ 2/2561