



ห้องปฏิบัติการวิจัยกลาง คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

แบบบันทึก การขอใช้บัตรผ่าน (Key Card) อาคารเวชวิชาการ

- 1) ชื่อ-สกุล.....ภาควิชา.....E-mail.....
ตำแหน่ง
 อาจารย์ นักวิจัยระดับ post-doc ผู้ช่วยวิจัย เจ้าหน้าที่สายสนับสนุน
 นักศึกษา ปรินญาโท ปรินญาเอก รหัสประจำตัว.....
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 ภายใต้งานดูแลของ.....
 ปฏิบัติงานประจำที่ห้อง.....ชั้น.....
 ตั้งแต่วันที่.....ถึง.....
 มีความประสงค์ขอเข้าปฏิบัติงานในบริเวณอื่นๆ เพิ่มเติม
 1. ห้องปฏิบัติการ cell culture () มี () ไม่มี
 2. ห้องปฏิบัติการภายใต้งานดูแลของอาจารย์.....ชั้น.....ห้อง.....
- 2) สำหรับผู้ขอ
 ข้าพเจ้ายินดีดูแลรับผิดชอบในกรณีเกิดความชำรุด
 เสียหายของเครื่องมือที่ใช้
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 วันที่.....
- 3) สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 อาจารย์ที่ปรึกษา
 วันที่.....
- 4) สำหรับอาจารย์ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ/ห้อง Cell Culture
 (กรณีขอใช้ห้องปฏิบัติการวิจัยของนักวิจัยท่านอื่น)
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 อาจารย์ผู้ดูแลห้อง
 วันที่.....
- 5) สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายวิจัย
 คะแนนแบบทดสอบผ่านเกณฑ์ (.....คะแนน)
 คะแนนแบบทดสอบไม่ผ่านเกณฑ์ (.....คะแนน)
ความคิดเห็น
 เห็นชอบ
 ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....
- 6) สำหรับรองคณบดีฝ่ายวิจัย/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย
 () อนุมัติตามเสนอ
 ลงชื่อ.....
 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์เกียรติยศ พัทศรี)
 ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย
 วันที่.....
- 7) สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน (เฉพาะนักศึกษา)
 () รับเงินค่ามัดจำบัตรผ่านประตู จำนวน.....บาท
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 เจ้าหน้าที่รับเงิน
 วันที่.....
- 8) สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายวิจัยที่ควบคุมการออกบัตรผ่าน
 () ดำเนินการออกบัตรเรียบร้อยแล้ว
 เลขที่บัตร.....
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 เจ้าหน้าที่

หมายเหตุ:

- กรณีเป็นนักศึกษาปริญญาโท-เอก ฝ่ายวิจัยจะอนุมัติให้สามารถใช้ออกประตูตามระยะเวลาการมีสภาพเป็นนักศึกษา
- กรณีเป็นลูกจ้างของหน่วยงาน ฝ่ายวิจัยจะอนุมัติให้สามารถใช้ออกประตู/กุญแจตามระยะเวลาของสัญญาจ้าง หากสิ้นสุดระยะเวลาดังกล่าว โปรดติดต่อฝ่ายวิจัยเพื่อขอต่ออายุการใช้ออกประตู/กุญแจอีกครั้ง
- กรณีบัตรหายให้แจ้งฝ่ายวิจัยทันที ในกรณีที่ต้องการบัตรใหม่ ต้องชำระค่าบัตรที่การเงินคณะแพทยศาสตร์ 200 บาท และค่าปรับ 100 บาท
- บุคลากร/นักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ กรุณาสำเนาบัตรบุคลากรหรือบัตรนักศึกษา