

แบบฟอร์มขอใช้เครื่องเคลือบทอง
สาขาวิชาเทคโนโลยีวัสดุ คณะพลังงานสิ่งแวดล้อมและวัสดุ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

เรียน อาจารย์ผู้ควบคุมห้องปฏิบัติการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ภาควิชา/สาขาวิชา.....

คณะ/สำนัก.....หมายเลขโทรศัพท์.....

รายละเอียดชิ้นงาน :

● ชนิดของชิ้นงาน	● ลักษณะชิ้นงาน
<input type="radio"/> โลหะ	<input type="radio"/> ผง
<input type="radio"/> เซรามิกส์	<input type="radio"/> फिल्म
<input type="radio"/> พอลิเมอร์	<input type="radio"/> ชิ้น
<input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)	<input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)

จำนวนชิ้นงาน..... ชิ้น

มีความประสงค์ขอเคลือบทองชิ้นงาน จำนวน ครั้ง วันที่ใช้เครื่อง.....

(ราคาเคลือบทอง ครั้งละ 400.- บาท)

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นอาจารย์/เจ้าหน้าที่ ผู้ควบคุมห้องปฏิบัติการ

- อนุมัติตามที่เสนอ
- ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมห้องปฏิบัติการ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ

1. นักศึกษากรุณาติดต่ออาจารย์ผู้ควบคุมห้องปฏิบัติการภายหลังจากยื่นเรื่อง 1 วัน
2. เอกสารนี้เก็บเข้าแฟ้มของการใช้เครื่องเคลือบทองในสาขาวิชา ฯ
3. ติดต่อสอบถาม โทร. 02-4708643