**แบบฟอร์มแจ้งชื่อเข้าปฏิบัติงานห้องปฏิบัติการ**

**ประจำภาคการศึกษาที่ 2/2564**

ห้องปฏิบัติการ....................................................... หลักสูตร .......................................................................................

ภายใต้การควบคุมดูแลของ ( ศ./รศ./ผศ./ดร./อ.) ........................................................................................ มีนักศึกษาและผู้ช่วยวิจัย เข้าปฏิบัติงานในวันและเวลาราชการ ณ ห้องปฏิบัติการจำนวน........................................คน โดยนักศึกษาและผู้ช่วยวิจัย ทุกคนรับทราบแนวปฏิบัติสำหรับการทำปฏิบัติการวิทยานิพนธ์และงานวิจัย ตามประกาศคณะฯ เรื่อง แนวปฏิบัติสำหรับการทำปฏิบัติการวิชาโครงงานนักศึกษา วิทยานิพนธ์และงานวิจัย ภาคการศึกษาที่ 2/2564 ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัส โคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) ประกาศ ณ วันที่ 3 พฤศจิกายน 2564 และยินดีปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด มีรายชื่อดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อ-สกุล | นักศึกษา | ผู้ช่วยวิจัย | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
| 1 | .............. | ✓ |  | เซ็นชื่อ |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ....................................................................

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

อาจารย์ผู้ควบคุมห้องปฏิบัติการ............................................................

............./............/.....................

**หมายเหตุ** กรณีในที่นักศึกษา,ผู้ช่วยวิจัย มีความจำเป็นต้องปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการนอกเวลาราชการ รวมถึงวันเสาร์และอาทิตย์ ขอให้ทำหนังสือขออนุญาตพร้อมชี้แจงเหตุผล และความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการ ให้คณบดีพิจารณาล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์