



(สำหรับเจ้าหน้าที่)
ใบขอรับบริการ ที่ ศลพ.2560/.....
วันที่...../...../.....

ใบขอรับบริการเครื่องวัดค่าสภาพนำความร้อน

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
680 หมู่11 ถ.นิตโย ต.ธาตุเชิงชุม อ.เมือง จ.สกลนคร 47000
Email:ppp1727@hotmail.com Tel/Fax:0-4274-4319, 080-180-2636

เรียน หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....โทร.
สังกัดคณะ/สำนัก/กอง/หน่วยงาน.....
มีความประสงค์จะขอใช้บริการ เครื่องวัดค่าสภาพนำความร้อน ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เวลา.....น. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา น.
มีวัตถุประสงค์เพื่อมีวัตถุประสงค์เพื่อ การเรียนการสอน วิทยานิพนธ์ โครงการวิจัย อื่นๆ.....

รายละเอียดข้อมูลของสารตัวอย่าง

- 1.ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่ใช้ในการวัด 30°C 50°C 100°C
- 2.ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่ใช้ในการวัด 30°C 50°C 100°C
- 3.ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่ใช้ในการวัด 30°C 50°C 100°C
- 4.ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่ใช้ในการวัด 30°C 50°C 100°C
- 5.ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่ใช้ในการวัด 30°C 50°C 100°C

(ลงชื่อ)..... ผู้ขออนุญาต
(.....)
ตำแหน่ง.....

บันทึกหัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก

- อนุญาต มีค่าบริการ ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
- อนุญาต ไม่มีค่าบริการ.....
- ไม่อนุญาต.....

(ลงชื่อ)..... ผู้อนุญาต
(นายธีรวิทย์ สำเภา)

รองหัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก

รับสารตัวอย่าง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

วัดสารตัวอย่าง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น. ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รายละเอียดข้อมูลของสารตัวอย่างเวลา.....น.

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางสาวพนิดา พิลาสุตา)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : กรุณาแนบต้นเรื่องหรือบันทึกข้อความจากต้นสังกัด