



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

### ใบขอรับบริการเครื่องวัดค่าสภาพนำความร้อน

งานศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก 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 หัวหน้างานศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก

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.....

บันทึกหัวหน้างานศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก

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

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต  
(นายครรชิต สิงห์สุข)

หัวหน้างานศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก

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