

ใบขอรับบริการเตา 1200 °C

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านพลังงานทางเลือก สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
680 ถ.นิติโย ต.ธาตุเชิงชุม อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000
Email:sunti-sc@hotmail.com Tel/Fax.0-4274-4319, 081-717-4238

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....โทร.....E-mail:
สังกัดคณะ/สำนัก/กอง/หน่วยงาน.....
มีความประสงค์จะขอใช้บริการ เตาเผา 1200 °C ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา..... น.
มีวัตถุประสงค์เพื่อ การเรียนการสอน วิทยานิพนธ์ โครงการวิจัย อื่น ๆ.....และขอใช้บริการดังนี้

<input type="checkbox"/> เตา 1	<input type="checkbox"/> เตา 2	<input type="checkbox"/> เตา 3
<input type="checkbox"/> เตา 4	<input type="checkbox"/> เตา 5	<input type="checkbox"/> เตา 6
<input type="checkbox"/> เตาเผาเซรามิก	<input type="checkbox"/> เตาเผาชนิดท่อภายใต้บรรยากาศอาร์กอนหรือออกซิเจน	

รายละเอียดข้อมูลของสารตัวอย่าง

- ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่เผา.....เวลาที่ใช้ในการเผา.....
- ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่เผา.....เวลาที่ใช้ในการเผา.....
- ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่เผา.....เวลาที่ใช้ในการเผา.....
- ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่เผา.....เวลาที่ใช้ในการเผา.....
- ชื่อสารตัวอย่าง.....อุณหภูมิที่เผา.....เวลาที่ใช้ในการเผา.....

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

บันทึกจากผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

- ให้ความอนุเคราะห์ มีค่าบริการตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี อัตราภายใน อัตราภายนอก
- ให้ความอนุเคราะห์ ไม่มีค่าบริการ เนื่องจาก.....
- ไม่ให้ความอนุเคราะห์ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ
(รองศาสตราจารย์वासนา เกษมสินธ์)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

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

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นายสันติ ผิวผ่อง)
ตำแหน่ง นักวิจัย
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : กรุณาแนบต้นเรื่องจากหน่วยงานต้นสังกัด