


| | | |
|--|---|---------------------------------|
|  | <p align="center">แบบฟอร์มเบิกสารเคมี / วัสดุสิ้นเปลือง</p> <p align="center">คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา</p> | รหัสเอกสาร : F - 01 |
| | | ห้องปฏิบัติการ..... |
| | | เลขที่เอกสาร..... |
| | | วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... |

คำชี้แจง กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ใช้บริการ

ชื่อ-สกุล..... เบอร์โทร.....

☐ อาจารย์ ☐ เจ้าหน้าที่ ☐ นิสิต รหัสนิสิต.....

สาขาวิชา / หลักสูตร..... คณะ.....

โดยมีความประสงค์ขอเบิก ☐ สารเคมี ☐ วัสดุสิ้นเปลือง จากห้องปฏิบัติการเพื่อวัตถุประสงค์ ดังนี้

☐ การเรียนการสอน รายวิชา..... ☐ งานวิจัย ☐ อื่นๆ.....

| ลำดับที่ | รายการ (ระบุ : ขนาด/ยี่ห้อ/เกรด) | จำนวนที่ขอเบิก (ระบุหน่วย) | เอกสารอ้างอิง (Working Stock) |
|----------|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ส่วนที่ 2 สำหรับนักวิทยาศาสตร์ประจำห้องปฏิบัติการและผู้ใช้บริการ

| | |
|--|--|
| <p>① บันทึกการเบิก</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ใช้บริการ (.....)</p> <p>วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....</p> | <p>② กรณีนิสิต : สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>ข้าพเจ้ารับทราบรายการเบิกสารเคมี/วัสดุสิ้นเปลืองของนิสิต หากเกิดความเสียหายจากความประมาทของนิสิต ข้าพเจ้าหรือนิสิตยินดีรับผิดชอบความเสียหายนั้น</p> <p>ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา (.....)</p> <p>วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....</p> |
| <p>③ บันทึกการจ่าย</p> <p><input type="radio"/> เห็นควรให้เบิก</p> <p><input type="radio"/> ไม่เห็นควรให้เบิก เพราะ.....</p> <p>ลงชื่อ..... นักวิทยาศาสตร์ (.....)</p> <p>วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....</p> | |

หมายเหตุ : ใบเบิกที่สมบูรณ์จะต้องมีลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม/อาจารย์ที่ประสานงาน มิฉะนั้นนิสิตไม่สามารถเบิกสารเคมี/วัสดุสิ้นเปลืองได้

ปรับปรุงครั้งที่..... :