

# แบบฟอร์มขออนุญาตเข้าอาคารนอกเวลาราชการ(ระบบสแกนลายนิ้วมือ)

## คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

### 1. ข้อมูลผู้ขออนุญาตเข้าใช้อาคาร

ชื่อภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว) .....

สังกัดภาควิชา ..... สาขาวิชา ..... รหัสประจำตัว.....

กำลังศึกษาในระดับปริญญา  ตรี  โท  เอก เบอร์ติดต่อ.....E-mail address.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์.....

### 2. รายละเอียดการขออนุญาตเข้าใช้อาคาร

มีความประสงค์ขอใช้ห้อง .....ชั้น ..... ของ  อาคารวิจัย  อาคารฟิสิกส์  อาคารเคมี  อาคารชีวภาพ

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....ถึงวันที่ .....เดือน..... พ.ศ. ....

โดยมีเหตุผลของการเข้าอาคารนอกเวลา คือ  ดำเนินงานวิจัย  จัดทำโครงการ

อื่นๆ .....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัยของคณะ โดยยืนยันตนก่อนเข้าอาคาร รายงานเหตุการณ์เมื่อเกิดเหตุผิดปกติ ดูแลความสะอาด ทำการปิดไฟ ปิดน้ำ รวมทั้งจัดโต๊ะ เก้าอี้ และอุปกรณ์ต่าง ๆ ให้เรียบร้อย อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน พร้อมทั้งปิดประตูหน้าต่างหลังจากปฏิบัติงานแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

.....

ผู้ขอใช้ (.....)

<p>ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต</p> <p>เหตุผล .....</p> <p>.....</p> <p>( ) วันที่.....</p>	<p>หัวหน้าภาควิชา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต</p> <p>เหตุผล .....</p> <p>.....</p> <p>( ) วันที่.....</p>
	<p>ผู้รับผิดชอบบันทึกลายนิ้วมือ</p> <p><input type="checkbox"/> ดำเนินการบันทึกลายนิ้วมือในระบบแล้ว</p> <p>.....</p> <p>( ) วันที่.....</p>