**แบบฟอร์มคำร้องขอคืนสิทธิ์ขอใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์**

เขียนที่..........................................................................

 วันที่ ……… เดือน……………………………พ.ศ……….…….

**เรื่อง** ขอคืนสิทธิ์ขอใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์

**เรียน** ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบริการวิชาการและมาตรฐานการวิจัย

 ข้าพเจ้า………………………………………….……………..ตำแหน่ง......................สังกัดภาควิชา/หน่วยงาน.........................................…………………………………................................................................................................................................ ถูกตัดสิทธิ์เนื่องจาก

* ฝ่าฝืนข้อปฏิบัติและหรือข้อห้าม
* ไม่ชำระค่าบริการตามกำหนดเวลา
* ไม่มาใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ตามเวลาที่จองไว้ โดยไม่แจ้งยกเลิกล่วงหน้า
* ไม่ลงบันทึกการใช้งานเครื่องมือวิทยาศาสตร์ หรือไม่ลงบันทึกตามระยะเวลาที่ใช้งานจริง
* ใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ อุปกรณ์ และสารเคมี โดยไม่ได้รับอนุญาต
* ใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์เกินเวลาที่กำหนด โดยไม่ได้รับอนุญาต

ในการนี้ ข้าพจ้าได้ดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว โดย.........................................................................

.............................................................................................................................. และมีความประสงค์ขอคืนสิทธิ์การใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ (ถ้ามี)...............................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (..................................................)

 .............................................................................

**สำหรับศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์**

**ผลการพิจารณา**

🗆 อนุมัติ 🗆 ไม่อนุมัติ

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ.................................................................

 (............................................................)

 ตำแหน่ง...........................................................

 .............../......................./................