

ภาควิชาโภชนวิทยา	แบบฟอร์มการปฏิบัติงาน		หมายเลขสำเนาเอกสาร 01
	ผู้เสนอ นักวิทยาศาสตร์	ผู้ทบทวน หัวหน้าห้องปฏิบัติการ	ลำดับการแก้ไข ครั้งที่ 1
	ผู้อนุมัติ หัวหน้าภาควิชา	วันที่	หน้าที่ 1/1

NU-FC-004

แบบฟอร์มการจองและลงชื่อใช้เครื่องมือของห้องปฏิบัติการเคมีอาหาร ภาควิชาโภชนวิทยา

ชื่อเครื่องมือ						
ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์	วันที่จอง	เวลาที่จอง	ลงชื่อเมื่อใช้งานเสร็จ	หมายเหตุ (กรณีเครื่องเสียให้ลงวันและเวลาที่พบ)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						