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

NU-FC-008

แบบฟอร์มการเบิกอุปกรณ์ของห้องปฏิบัติการเคมีอาหาร ภาควิชาโภชนวิทยา

ชื่อ-สกุลผู้ทำวิจัย	รหัสนักศึกษา	เบอร์โทรศัพท์
ระดับ ปริญญาตรี / บัณฑิตศึกษา	ประเภทของงาน : ☐ ภาคนิพนธ์ ☐ วิทยานิพนธ์ ☐ งานวิจัย ☐ การเรียนการสอน ☐ อื่น ๆ.....	
อาจารย์ที่ปรึกษา	ช่วงเวลาที่ดำเนินการวิจัย	

การเบิกอุปกรณ์

<u>ระบุชื่อผู้เบิกเฉพาะกรณีทำภาคนิพนธ์***</u>**

ลำดับที่	ชื่ออุปกรณ์	วันที่เบิก	จำนวนที่เบิก	**ชื่อผู้เบิก**	ลายเซ็นต์เจ้าหน้าที่	วันที่คืน	จำนวนที่คืน	ลายเซ็นต์เจ้าหน้าที่	หมายเหตุ
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									