



คำขอใช้เครื่องมือ / เครื่องทดสอบ**

No. /

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใช้เครื่องมือ/เครื่องทดสอบ

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยทดสอบวัสดุภาควิชาวิศวกรรมโยธา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง/รหัสนักศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ที่จะขอใช้เครื่องมือ/เครื่องทดสอบ ดังต่อไปนี้ (โปรดระบุชัดเจน)

1. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือ/เครื่องทดสอบ

งานวิจัย

งานทดสอบพิเศษ(SPT)

2. เครื่องมือ/เครื่องทดสอบ

Shimadzu Autograph 1 ton Load cell Kyowa 50 ton Instron 1000 kN

Amsler 20 ton Load Cell CLD-50A 50 ton TMC 3000 kN

Amsler 30 ton Load cell CLD-100A 100 ton Instron 5000 kN

Amsler 40 ton Load cell Kyowa 200 ton

Amsler 500 ton อื่นๆ.....

3. วัน-เวลาในการใช้เครื่องมือ/เครื่องทดสอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น. ถึง เวลา.....น.

4. สถานที่ในการใช้เครื่องมือ/เครื่องทดสอบ

ภายในห้องปฏิบัติการหน่วยทดสอบวัสดุฯ

ภายนอกห้องปฏิบัติการหน่วยทดสอบวัสดุฯ โปรดระบุ.....

สถานที่ทดสอบ.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีที่จะดูแลรับผิดชอบและปฏิบัติตามเงื่อนไขที่หน่วยทดสอบวัสดุฯ กำหนดไว้

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้

(.....)

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

(.....)

***** อาจารย์ผู้รับผิดชอบต้องตรวจสอบว่าผู้ขอใช้เข้าใจการทำงานของเครื่องมืออย่างถูกต้อง เพื่อป้องกันความเสียหายจากการใช้เครื่องมือไม่เหมาะสม**

***** กรุณาส่งใบคำขอล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ**

****เอกสารฉบับนี้ให้เขียนหลังจากทำบันทึกขอใช้พื้นที่และใช้เครื่องมือทดสอบลงนามโดยอาจารย์ที่ปรึกษา**

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

วันที่

ผู้อำนวยการหน่วยทดสอบวัสดุภาควิชาวิศวกรรมโยธา