



# Evaluation of Biosafety and Laboratory Form

แบบฟอร์มขออนุมัติใช้ห้องปฏิบัติการความปลอดภัยชีวภาพ

ให้ผู้วิจัยแนบเอกสาร

1. แบบฟอร์มขอรับการพิจารณาความปลอดภัยทางชีวภาพมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (TU-IBC)
2. โครงร่างวิจัย
3. สำเนาบัตรประชาชน (กรณีที่เป็นบุคคลภายนอก)

หมายเหตุ คณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพระดับวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ (CICM-BCC) ไม่พิจารณาข้อเสนอย้อนหลัง

## ส่วนที่ 1 : ผู้ขอเข้าใช้ห้องปฏิบัติการ

1	ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย และ ภาษาอังกฤษ) ..... ..... ..... .....
2	<p>หัวหน้าโครงการวิจัย</p> <p>ชื่อ – สกุล (ไทย)..... (อังกฤษ).....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>โทรศัพท์.....E-mail.....</p> <p>ประวัติการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพและการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ผ่านการอบรมแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรมแล้ว</p> <p>ประวัติการอบรมการใช้ห้องปฏิบัติการ</p> <p><input type="checkbox"/> ผ่านการอบรมแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรมแล้ว</p>
3	<p>ผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>ชื่อ – สกุล (ไทย)..... (อังกฤษ).....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>โทรศัพท์.....E-mail.....</p> <p>ประวัติการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพและการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ผ่านการอบรมแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรมแล้ว</p> <p>ประวัติการอบรมการใช้ห้องปฏิบัติการ</p> <p><input type="checkbox"/> ผ่านการอบรมแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรมแล้ว</p>
4.	ระยะเวลาดำเนินโครงการวิจัย เริ่มโครงการ.....สิ้นสุดโครงการ.....



# Evaluation of Biosafety and Laboratory Form

แบบฟอร์มขออนุมัติใช้ห้องปฏิบัติการความปลอดภัยทางชีวภาพ

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาจากคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพระดับวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์

(CICM-BCC)

จัดเป็นงานประเภทที่

งานประเภทที่ 1     งานประเภทที่ 2     งานประเภทที่ 3     งานประเภทที่ 4

ห้องปฏิบัติการ

BSL1 Room A (ห้องเครื่องมือกลาง)     BSL1 Room B (ห้องปฏิบัติงานวิจัย)  
 BSL2 Room A (สิ่งส่งตรวจจากมนุษย์)     BSL2 Room B (เซลล์เป็นโฮสต์)  
 BSL2 Room C (จุลชีววิทยา)     Elimination (ไม่มีห้องปฏิบัติการรองรับ)

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

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

เงื่อนไขการดำเนินโครงการ

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

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

วันที่.....

กรรมการ

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

วันที่.....

กรรมการ

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

วันที่.....

ประธานกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพระดับ

วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์



# Biosafety and Laboratory Usage Approval Form

หนังสือรับรองอนุมัติให้ใช้ห้องปฏิบัติการความปลอดภัยชีวภาพ

## 1 ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย และ ภาษาอังกฤษ)

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

## 2 หัวหน้าโครงการวิจัย

ชื่อ - สกุล (ไทย).....  
 (อังกฤษ).....  
 ตำแหน่ง.....  
 โทรศัพท์.....E-mail.....

## 3 ผู้ปฏิบัติงาน

ชื่อ - สกุล (ไทย).....  
 (อังกฤษ).....  
 ตำแหน่ง.....  
 โทรศัพท์.....E-mail.....

## 4 ห้องปฏิบัติการ

<input type="checkbox"/> BSL1 Room A (ห้องเครื่องมือกลาง)	<input type="checkbox"/> BSL1 Room B (ห้องปฏิบัติงานวิจัย)
<input type="checkbox"/> BSL2 Room A (สิ่งส่งตรวจจากมนุษย์)	<input type="checkbox"/> BSL2 Room B (เซลล์เป็นโฮสต์)
<input type="checkbox"/> BSL2 Room C (จุลชีววิทยา)	<input type="checkbox"/> Elimination (ไม่มีห้องปฏิบัติการรองรับ)

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

วันที่.....

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์