บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ โทร.....

ที่..... **วันที่**.....

เรื่อง ขออนุมัติเข้า และจองเครื่องมือภายในห้องปฏิบัติการวิจัย

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม (ผ่านหัวหน้างานบริหารทั่วไป (วิจัย ส่งเสริม และพัฒนาวิชาการ))

ตามที่ ข้าพเจ้า.....(อาจารย์ประจำวิทยาลัย ฯ/อาจารย์ผู้รับผิดชอบ) ได้ทำงานวิจัยชื่อโครงการวิจัย.....

.....

ได้รับทุนสนับสนุนจาก.....โดยเริ่มโครงการตั้งแต่.....

และมีความประสงค์ให้ (ผู้ร่วมวิจัย/ผู้ช่วยวิจัย/นักศึกษาฝึกงาน)

ชื่อ-สกุล.....

เบอร์โทรศัพท์..... Email. .....

เข้าและจองเครื่องมือภายในห้องปฏิบัติการวิจัย ชั้น 8 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวม โดยเริ่มตั้งแต่ในวันที่.....ถึง วันที่.....ในช่วงเวลา.....นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานวิจัยเป็นไปด้วยความเรียบ จึงขออนุมัติการห้องปฏิบัติการความปลอดภัยชีวภาพ (BSL 2) และจะปฏิบัติตามระเบียบการใช้ห้องปฏิบัติการความปลอดภัยชีวภาพระดับ 2 อย่างเคร่งครัด ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

หมายเหตุ

* ถ้าเป็นบุคคลากรภายในวิทยาลัย ฯ ให้หัวหน้าโครงการวิจัยเป็นผู้ลงนามลงนาม
ถ้าเป็นบุคคลากรภายนอกวิทยาลัย ฯ ให้หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้ลงนาม

** สำเนาบัตรประชาชนจำนวน 1 แผ่น และรูปถ่าย ขนาด 3*3 นิ้ว