



ติดรูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่
เกิน 1 ปี)

ใบสมัครเข้ารับการอบรม (ขว.1)

โครงการ Bio-Safety ห้องเครื่องมือกลางภาควิชาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ ม. มหิดล

ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไป

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ชื่อ.....สกุลรหัสประจำตัวนักศึกษา

ตำแหน่ง ☐ อาจารย์ ☐ บุคลากร ☐ นักวิจัย ☐ นักศึกษาบัณฑิตศึกษา

นักศึกษาระดับปริญญาตรี ☐ ชั้นปีที่ 2 ☐ ชั้นปีที่ 3 ☐ ชั้นปีที่ 4 ☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ ภาควิชา..... คณะ/หน่วยงาน.....

โทรศัพท์ E-mail address.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการวิจัย.....

☐ ภาควิชาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ ม. มหิดล ☐ อื่นๆ.....

ส่วนที่ 2: สำหรับการเข้าอบรม

เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ต้องการอบรมมีดังนี้:

ลำดับ	รายการ	สำหรับเจ้าหน้าที่	วัน/เดือน/ปี	หมายเหตุ
1		☐ ผ่าน		
2		☐ ผ่าน		
3		☐ ผ่าน		
4		☐ ผ่าน		
5		☐ ผ่าน		
6		☐ ผ่าน		
7		☐ ผ่าน		
8		☐ ผ่าน		
9		☐ ผ่าน		
10		☐ ผ่าน		
11		☐ ผ่าน		
12		☐ ผ่าน		

* หากมีมากกว่า 12 รายการสามารถลงเพิ่มเติมที่ด้านหลัง

ลำดับ	รายการ	สำหรับเจ้าหน้าที่	วัน/เดือน/ปี	หมายเหตุ
14		☐ ผ่าน		
15		☐ ผ่าน		
16		☐ ผ่าน		
17		☐ ผ่าน		
18		☐ ผ่าน		
19		☐ ผ่าน		
20		☐ ผ่าน		

กรณีไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้ห้องเครื่องมือกลาง

ครั้งที่	บทลงโทษ	เรื่อง	วันที่	ลงชื่อ
1	ตักเตือน แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา			
2	ตักเตือน แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา			
3	งดใช้ห้องเครื่องมือกลาง			