	แบบฟอร์มจัดเตรียมปฏิบัติการสำหรับการสอน	รหัสเอกสาร : AMLAB-FR-AS
		หน้าที่ : 1/2 | แก้ไขครั้งที่ : 0
	งานบริการเครื่องมือและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ Scientific Instrument Services of Mahidol University Amnat Charoen Campus	วันที่แก้ไข :
		วันที่ประกาศใช้ :

Reg No. .....

อาจารย์ผู้สอน.....**นำส่งใบจัดเตรียมปฏิบัติการวันที่**.....**เวลา**.....

วิชา.....**รหัสวิชา**.....**หลักสูตร**.....**ปีที่**.....**ภาคการศึกษา**.....

บทปฏิบัติการที่.....**หัวข้อ**.....

วันที่สอน.....**เวลา**.....**ถึง**.....**จำนวนนักศึกษา**.....**คน**.....**กลุ่ม**

<u>อาคารเรียนรวม ต.โนนหนามแท่ง</u>

- ❑ **2113** (ห้องเครื่องมือกลาง 1 / ชั้น 1)
- ❑ **2115** (ห้องปฏิบัติการกลาง 1 / ชั้น 1)
- ❑ **2217** (ห้องปฏิบัติการกลาง 2 / ชั้น 2)
- ❑ **2222** (ห้องปฏิบัติการกลาง 3 / ชั้น 2)
- ❑ **2216** (ห้องปฏิบัติการเชื้อรา / ชั้น 2)
- ❑ **2218** (ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์คุณภาพอาหาร 1 / ชั้น 2)
- ❑ **2219** (ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์คุณภาพอาหาร 2 / ชั้น 2)
- ❑ **2220** (ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ดินและพืช / ชั้น 2)
- ❑ **2221** (ห้องปฏิบัติการเพาะเลี้ยงเนื้อเยื่อพืช / ชั้น 2)
- ❑ **2318** (ห้องปฏิบัติการเพาะเลี้ยงเซลล์ / ชั้น 3)
- ❑ **2319** (ห้องปฏิบัติการสัตวศาสตร์ / ชั้น 3)
- ❑ ห้องอื่นๆ (โปรดระบุ).....

<u>อาคารศูนย์ฝึกอบรมและปฏิบัติการ ต.สร้างนกทา</u>

- ❑ **3101** (ห้องปฏิบัติการกลาง 1 / ชั้น 1) โต๊ะปฏิบัติการจำนวน 2 ตัว/ความจุห้องประมาณ 20 คน
- ❑ **3103** (ห้องปฏิบัติการกลาง 2 / ชั้น 1) โต๊ะปฏิบัติการจำนวน 2 ตัว/ความจุห้องประมาณ 20 คน
- ❑ **3107** (ห้องปฏิบัติการกลาง 3 / ชั้น 1) โต๊ะปฏิบัติการจำนวน 6 ตัว/ความจุห้องประมาณ 60 คน
- ❑ ห้องอื่นๆ (โปรดระบุ).....

.....

(.....)

อาจารย์ผู้สอน

วันที่...../...../.....

ลำดับ	รายการวัสดุ/อุปกรณ์	จำนวน	หน่วย	หมายเหตุ

	แบบฟอร์มจัดเตรียมปฏิบัติการสำหรับการสอน	รหัสเอกสาร : AMLAB-FR-AS
		หน้าที่ : 2/2 แก้ไขครั้งที่ : 0
	งานบริการเครื่องมือและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ Scientific Instrument Services of Mahidol University Amnat Charoen Campus	วันที่แก้ไข :
		วันที่ประกาศใช้ :

ลำดับ	รายการเครื่องมือ	จำนวน	หมายเหตุ

ลำดับ	รายการสารเคมี	จำนวน	หน่วย	หมายเหตุ

<u>การจัดเตรียม</u> ❑ ครบ ❑ ไม่ครบ ไม่ครบ/เนื่องจาก.....	ลงชื่อ..... (.....) **นักวิทยาศาสตร์** วันที่...../...../.....
<u>การส่งคืน</u> ❑ ครบ/ไม่เสียหาย ❑ ครบ/เสียหาย ❑ ไม่ครบ กรณีไม่ครบ/เสียหาย ชดใช้โดย.....	ลงชื่อ..... (.....) **อาจารย์ผู้สอน** วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ขอความร่วมมืออาจารย์ผู้สอนส่งแบบฟอร์มก่อนรายวิชาที่มีชั่วโมงปฏิบัติการล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ เพื่อที่นักวิทยาศาสตร์จะได้เตรียมอุปกรณ์ได้ครบถ้วน ตรงตามเวลาและวัตถุประสงค์