

แบบฟอร์มขอใช้บริการทางวิชาการ

เลขที่.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สัตวทดลองภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....พร้อมด้วย

1.....2.....

3.....4.....

5.....6.....

มีความประสงค์จะขอใช้บริการทางวิชาการเพื่ออบรมเทคนิคปฏิบัติการในสัตว์ทดลอง

ในวัน อังคารที่..... พฤหัสบดีที่..... เวลา 13.00-16.00 น.

• เทคนิคปฏิบัติการที่ต้องการฝึก

Handling & Restraining Animal Identification Injection Techniques ระบุตำแหน่ง

Blood Collection Techniques ระบุตำแหน่ง ป้อนสาร

Anesthesia Euthanasia Necropsy อื่นๆ

• ชนิดสัตว์ทดลองที่ต้องการฝึกปฏิบัติการ

Mouse Rat Rabbit อื่นๆ

..... ผู้ขอใช้บริการ

..... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

(.....)

(.....)

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นของผู้ตรวจสอบข้อมูล

- สามารถให้บริการได้
- ไม่สามารถให้บริการได้ เนื่องจาก

.....ผู้พิจารณา/ตรวจสอบ

(.....) วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

(รศ.สมบูรณ์ แสงมณีเดช) วันที่...../...../.....