



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โทร.....

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขอเยี่ยมชมศูนย์เครื่องมือกลาง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน วิจัย และนวัตกรรม

1. ข้าพเจ้า (ระบุชื่อ-สกุล).....เบอร์โทรติดต่อ.....

สังกัดหน่วยงาน.....

บุคลากรสายวิชาการ บุคลากรสายสนับสนุน

กรณีบุคคลภายนอก ระบุหน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอเข้าเยี่ยมชมศูนย์เครื่องมือกลาง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เพื่อ.....

โดยมีผู้เข้าร่วมเยี่ยมชมเป็น นักเรียน นิสิต/นักศึกษา (ระดับ ป.ตรี ป.โท ป.เอก) จำนวน.....คน

โดยเข้าเยี่ยมชมตั้งแต่วันที่.....เวลา.....ถึง.....เวลา.....

2. สำหรับผู้ร้องขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อปฏิบัติการเยี่ยมชมศูนย์เครื่องมือกลาง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้ร้องขอ
(.....)

วันที่.....

3. คำรับรองจากคณบดี/รองคณบดี/หัวหน้าหน่วยงาน

บุคคลดังกล่าวมีความประสงค์ขอเยี่ยมชมศูนย์เครื่องมือกลาง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ดังกล่าวข้างต้นจริง

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....

4. สำหรับเจ้าหน้าที่ดูแลเครื่องมือ/ห้องปฏิบัติการ

เห็นควรอนุมัติ
 ไม่ควรอนุมัติ เหตุผล.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

วันที่.....

5. สำหรับผู้บริหารกองส่งเสริมการวิจัยและบริการวิชาการ

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ.....

(ศาสตราจารย์อนงค์ฤทธิ์ แข็งแรง)
รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน วิจัย และนวัตกรรม

วันที่.....