ตัวอย่างบันทึกข้อความสำหรับผู้ใช้บริการภายในคณะ วันเริ่มใช้ 22/6/66

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ **โทร**

ที่ อว 7334/ **วันที่**

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ใช้ห้องปฏิบัติการในกลุ่มห้องปฏิบัติการวิจัยกลาง CE024.....

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ด้วย .....(ระบุชื่อผู้ขอใช้).....สังกัด.....(หลักสูตร/สาขาวิชา)..... มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ใช้ห้อง.....(ระบุเลขห้อง)..... คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อทำวิจัย/การศึกษาอิสระ/ปัญหาพิเศษ เรื่อง..... โดยมี .....(ระบุชื่อผู้ร่วม ถ้ามี)..... เป็นผู้ร่วมวิจัย/ผู้ช่วยวิจัย/นิสิต/อื่น ๆ....(ระบุ)....

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความอนุเคราะห์ใช้ห้อง.....(ระบุเลขห้อง).....ระหว่างวันที่ .....(ระบุช่วงที่วัน/เดือน/ปี ไม่เกิน 6 เดือน)..... โดยมอบหมายให้.....(ชื่อผู้ประสานงาน ถ้ามี)..... หมายเลขโทรศัพท์..... เป็นผู้ประสานงาน โดยมีนางสาวพัชรินทร์ ใจข้อ ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์ ประจำห้องปฏิบัติการวิจัยกลางเป็นผู้ควบคุมดูแลการใช้ห้องปฏิบัติการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จะขอบคุณยิ่ง

(.....ระบุชื่อผู้ขอใช้.....)

ผู้ขอใช้ห้องปฏิบัติการวิจัยกลาง