

เลขที่

แบบขอเก็บสิ่งของในตู้ deep freezer -80°C ของห้องเครื่องมือกลาง

ขอเก็บสิ่งของในตู้ที่ 1 2 3 4

ชื่อ

สถานะ อาจารย์ประจำคณะแพทยศาสตร์ มศว นักวิทยาศาสตร์ประจำคณะแพทยศาสตร์ มศว

นิสิต อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....

ผู้ช่วยวิจัย อาจารย์ผู้จ้างชื่อ.....

สิ่งของที่ต้องการเก็บในตู้คือ

.....
สิ่งของนั้นผ่านการย้อมด้วย หรือแช่ในน้ำยา.....

บรรจุใน ภาชนะที่ห้องเครื่องมือกลางจัดให้และได้เขียนชื่อตนไว้บนภาชนะแล้ว

ภาชนะที่นำมาเอง มีความแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิดและได้เขียนชื่อตนไว้บนภาชนะแล้ว

ระยะเวลาเก็บในตู้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....ปี.....ถึงวันที่.....เดือน.....ปี.....

ระบุได้ไม่เกิน 1 ปี หากเก็บนานกว่า 1 ปี ให้ยื่นแบบใหม่เมื่อใกล้ครบกำหนด

ข้อตกลง ผู้เก็บสิ่งของในตู้ตามแจ้งข้างต้น ยินดีจัดเก็บสิ่งของอย่างเป็นระเบียบและปลอดภัย ภายในกำหนดเวลาที่แจ้งไว้ หากสิ่งของที่เก็บมีสภาพที่ไม่ปลอดภัย หรือถูกเก็บเกินเวลาที่แจ้ง ผู้เก็บสิ่งของในตู้ตามแจ้งข้างต้น ยินยอมให้ห้องเครื่องมือกลางกำจัดสิ่งของนั้นทิ้งได้

ลงชื่ออาจารย์ประจำคณะแพทยศาสตร์ มศว วันที่

[ผู้ฝาก อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้จ้างผู้ช่วยวิจัย

ลงชื่อผู้เก็บแช่สิ่งของ วันที่