



ห้องเก็บตัวอย่างสัตว์น้ำอ้างอิงและธนาคารดีเอ็นเอ

สถาบันวิจัยและพัฒนาทรัพยากรประมงน้ำจืด กรมประมง

เกษตรกลาง จตุจักร กรุงเทพฯ โทร. 0-2558-0178

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องเก็บตัวอย่างสัตว์น้ำอ้างอิงและธนาคารดีเอ็นเอ

(บุคลากรกรมประมง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ภัณฑารักษ์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....มีความประสงค์ขอใช้

ห้องเก็บตัวอย่างสัตว์น้ำ ธนาคารดีเอ็นเอ เพื่อ.....

โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ตัวอย่าง อุปกรณ์ และเครื่องมือที่มีความประสงค์จะขอใช้ (รายละเอียดตามแบบฟอร์ม NIFI- 4)

.....

2. สถานที่ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน.....

3. ระยะเวลา ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

4. รายชื่อผู้ขอเข้าร่วมปฏิบัติงาน (โปรดระบุ ชื่อ ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน)

.....

โดยข้าพเจ้าและผู้ร่วมปฏิบัติงานยินดีปฏิบัติตามระเบียบสถาบันวิจัยและพัฒนาทรัพยากรประมงน้ำจืด
 ทุกประการ หากเกิดกรณีตัวอย่างและเครื่องมือชำรุดเสียหาย ใช้งานไม่ได้หรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบ
 ชดใช้ความเสียหายทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ความเห็นภัณฑารักษ์

เห็นควรอนุมัติ

ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



ห้องเก็บตัวอย่างสัตว์น้ำอ้างอิงและธนาคารดีเอ็นเอ

สถาบันวิจัยและพัฒนาทรัพยากรประมงน้ำจืด กรมประมง

เกษตรกลาง จตุจักร กรุงเทพฯ โทร. 0-2558-0178

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องเก็บตัวอย่างสัตว์น้ำอ้างอิงและธนาคารดีเอ็นเอ

(บุคคลภายนอก)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ภัณฑารักษ์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....มีความประสงค์ขอใช้

ห้องเก็บตัวอย่างสัตว์น้ำ ธนาคารดีเอ็นเอ เพื่อ.....

โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ตัวอย่าง อุปกรณ์ และเครื่องมือที่มีความประสงค์จะขอใช้ (รายละเอียดตามแบบฟอร์ม NIFI 4)

.....
.....

2. สถานที่ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน.....

3. ระยะเวลา ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

4. รายชื่อผู้ขอเข้าร่วมปฏิบัติงาน (โปรดระบุ ชื่อ ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน)

.....
.....

โดยข้าพเจ้าและผู้ร่วมปฏิบัติงานยินดีปฏิบัติตามระเบียบสถาบันวิจัยและพัฒนาทรัพยากรประมงน้ำจืด
ทุกประการ หากเกิดกรณีตัวอย่างและเครื่องมือชำรุดเสียหาย ใช้การไม่ได้หรือสูญหาย ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบ
ชดใช้ความเสียหายทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผอ.สทจ.

เพื่อ โปรดพิจารณา

.....
(.....)

กก. วชจ.

ความเห็นผอ.สทจ.

เห็นควรอนุมัติ

ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
(.....)

ผอ.สทจ.