มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

แบบขอความอนุเคราะห์ใช้ห้องปฏิบัติการ

ชื่อเรื่อง(ภาษาไทย) : ....

....

(ภาษาอังกฤษ): ....

....

ผู้วิจัย (1) ..... รหัสนักศึกษา.....

(2) ..... รหัสนักศึกษา .....

(3) ..... รหัสนักศึกษา .....

เครื่องมือที่ใช้ในการปฏิบัติการ

1. ..... จำนวน .....
2. ..... จำนวน .....
3. ..... .จำนวน .....

วันเวลา ที่ใช้งาน

เวลา / วัน	8.00-9.00	9.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
วันจันทร์									
วันอังคาร									
วันพุธ									
วันพฤหัสบดี									
วันศุกร์									