(Sci.Safety 3)

**แบบฟอร์มขออนุญาตให้นิสิตทำปฏิบัติการในรายวิชาการศึกษาอิสระ/วิทยานิพนธ์/โครงงาน**

**รายวิชาที่มีปฏิบัติการ กรณีในวันเวลาราชการ**

(เขียนที่) ..................เยา

 วันที่ .2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นิสิตทำปฏิบัติการในรายวิชาการศึกษาอิสระ/วิทยานิพนธ์/โครงงาน/รายวิชาที่มีปฏิบัติการ กรณีในวันเวลาราชการ

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้า................................................................ ตำแหน่ง................................................

สังกัด..................................................... อาจารย์ที่ปรึกษานิสิตระดับปริญญา................................... หลักสูตร................................................

ขออนุญาตให้นิสิตทำปฏิบัติการ(รายวิชาการศึกษาอิสระ/วิทยานิพนธ์/โครงงาน/รายวิชาที่มีปฏิบัติการ) ในวันเวลาราชการ (รายสัปดาห์) ตั้งแต่วันที่..........................................ถึงวันที่......................................... ในหัวข้อ / รายวิชา...............................................................................................................................................................

และได้กรอกแผนการปฏิบัติของนิสิต (รายสัปดาห์) ตามเอกสารที่ปรากฏด้านหลัง

โดยมีรายชื่อนิสิต ดังต่อไปนี้

1)...................................................... รหัสนิสิต............................

2)...................................................... รหัสนิสิต............................

3)...................................................... รหัสนิสิต............................

โดยนิสิตเหล่านี้ได้ผ่านการคัดกรองเบื้องต้นตาม แนวปฏิบัติในสถานการณ์การระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโครโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) และอยู่ในความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา โดยอาจารย์ที่ปรึกษาจะอยู่ควบคุม ดูแลนิสิตตลอดเวลาที่ทำปฏิบัติการ

 **ผู้รายงาน**  **อาจารย์ที่ปรึกษานิสิต**

 **(ลงชื่อ)** ............................................. **(ลงชื่อ)** ............................................

**ตำแหน่ง** .............................................. **ตำแหน่ง** ..............................................

 ............../............./............... ............../............./...............

 **ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น ผู้บังคับบัญชา** 🞎 **อนุญาต** 🞎 **ไม่อนุญาต**

 ………………………………………………….

 ………………………………………………….

**(ลงชื่อ)** ............................................ **(ลงชื่อ)** .............................................

**ตำแหน่ง** ........................................... **ตำแหน่ง** ............................................

 ............../............./............... ............../............./...............

**แผนการปฏิบัติของนิสิต (รายสัปดาห์)**

**ในระหว่างปฏิบัติการร่วมกัน นิสิตจะต้องสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง**

1.งานที่นิสิตต้องทำคือ........................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

2. ความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน

 2.1 ระยะห่างของนิสิต.......................................เมตร

 2.2 ระยะห่างของนิสิตและอาจารย์ที่ปรึกษา.........................................เมตร

 2.3 ชื่อห้องปฏิบัติการ................................. ขนาดของห้องปฏิบัติการ...................เมตร\*เมตร

 2.4 ลักษณะการทำงานระหว่างนิสิตและอาจารย์ที่ปรึกษา....................................................

.........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................