

**แบบฟอร์มขอใช้งาน**

**โปรแกรม NU Waste Track**

**แบบฟอร์มขอใช้งานโปรแกรมการจัดการของเสีย NU Waste Track**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ชื่อ-นามสกุลผู้ขอ
 | :................................................................................................................... |
| 1. ตำแหน่ง
 | :................................................................................................................... |
| 3. คณะ/ส่วนงาน/ศูนย์ | :................................................................................................................... |
|  ภาควิชา | :................................................................................................................... |
|  อาคาร | :................................................................................................................... |
|  ชั้น | :................................................................................................................... |
|  หมายเลขห้องปฏิบัติการ | :................................................................................................................... |
|  ชื่อห้องปฏิบัติการ | :................................................................................................................... |
|  เลขทะเบียนห้องปฏิบัติการตามระบบ ESPReL Website | :................................................................................................................... |
| 4. โทรศัพท์ | :................................................................................................................... |
| 5. อีเมล | :................................................................................................................... |
| 6. สถานภาพการใช้งาน | 🗖 เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลของเสียสารเคมี (User) ระดับหัวหน้า🗖 เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลของเสียสารเคมี (User) 🗖 ผู้ใช้งานทั่วไป (Guest) |
| 7. อื่นๆ โปรดระบุ | :................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ลงชื่อ................................................(..............................................)หัวหน้าห้องปฏิบัติการ/ผู้วิจัยหลักวันที่................................................. |