

**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/ผู้วิจัยหลัก  วันที่................................................. |