แบบฟอร์มขอใช้งาน

โปรแกรม Cheminvent

แบบฟอร์มขอใช้งานโปรแกรมการจัดการสารเคมี Cheminvent

1. ชื่อ-นามสกุลผู้ขอ	:.....
2. ตำแหน่ง	:.....
3. คณะ/ส่วนงาน/ศูนย์	:.....
ภาควิชา	:.....
อาคาร	:.....
ชั้น	:.....
หมายเลขห้องปฏิบัติการ	:.....
ชื่อห้องปฏิบัติการ	:.....
เลขทะเบียนห้องปฏิบัติการ ตามระบบ ESPReL Website	:.....
4. โทรศัพท์	:.....
5. อีเมล	:.....
6. สถานภาพการใช้งาน	☐ เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลคลังสารเคมี (User) ระดับหัวหน้า ☐ เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลคลังสารเคมี (User) ☐ ผู้ใช้งานทั่วไป (Guest)
7. อื่นๆ โปรดระบุ	:.....

ให้ส่งแบบฟอร์มนี้มาที่อีเมล wiphadab@nu.ac.th หรือส่งแบบฟอร์มขอใช้ มาที่กองการวิจัยและนวัตกรรม ทางผู้รับผิดชอบจะดำเนินการสร้างบัญชีผู้ใช้และรหัสผ่าน โดยส่งให้ผู้ใช้ทางอีเมลที่ได้ให้ไว้ โดยผู้ที่ได้รับ Username และ Password เข้าไปใช้ระบบที่ http://cheminvent.labsafety.nrct.go.th/NU

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าห้องปฏิบัติการ/ผู้วิจัยหลัก

วันที่.....

ส่งแบบฟอร์มได้ที่ กองการวิจัยและนวัตกรรม อาคารมหาธรรมราชา โซน A

คุณยงยุทธ บ่อแก้ว อีเมล์ yongyutb@nu.ac.th โทรศัพท์เคลื่อนที่ 081-888 6162