|  |  |
| --- | --- |
|   **ศูนย์เครื่องมือกลาง สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยทักษิณ(Research Equipment Centre, TSU)** | **REC-01-02** |

**ใบรับรองสำหรับนิสิต ม.ทักษิณ**

วันที่……………………………

ข้าพเจ้า........................................................................................................รหัสนักศึกษา..................................................... สาขาวิชา..............................................................................................คณะ/หน่วยงาน........................................................ E-mail………………………………………………………………….โทรศัพท์...........................................................................................

มีความประสงค์จะใช้เครื่องมือ *(ระบุได้มากกว่า 1 เครื่องมือ)* ..............................................................................................

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

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

วัตถุประสงค์ของการทดสอบ.................................................................................................................................................

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

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

ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ โครงงาน ป.ตรี วิทยานิพนธ์ ป.โท วิทยานิพนธ์ ป.เอก วิจัย อื่นๆ..................

ชื่อ, สถานที่ติดต่อและเบอร์ติดต่อของ อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

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

 ลงชื่อ................................................ผู้ขอรับบริการ

 ( ......................................................)

 **ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**

 ลงชื่อ.................................................. อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำคณะ

 (.......................................................)

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เลขที่ใบรับรอง** | **วันหมดอายุ** | **เจ้าหน้าที่** |
| **..............................** | **..............................** | **..............................** |

**หมายเหตุ** ใบรับรองสำหรับนิสิต ม.ทักษิณ มีผลบังคับใช้ 6 เดือนนับตั้งแต่วันกำหนดเลขที่ใบรับรอง