**ใบลงทะเบียนขอรับรหัสผู้ใช้และรหัสผ่าน เพื่อใช้งานขอใช้ห้องปฏิบัติการแบบออนไลน์**

**คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (สำหรับนักศึกษา)**

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) ............................................................................. นักศึกษาชั้นปีที่ .................. รหัสนักศึกษา ......................................... เบอร์โทรศัพท์ ..................................... E-mail .......................................

รหัสผู้ใช้ (ภาษาอังกฤษ) ............................................................................................................................................

มีความประสงค์ขอรับรหัสผู้ใช้เพื่อใช้งานห้องปฏิบัติการดังนี้

🞎 ศัลยศาสตร์ (C107) 🞎 กายวิภาคศาสตร์ (D104) 🞎 เชื้อราวิทยา (D403)

🞎 วิเคราะห์เคมีในอาหาร (D405) 🞎 วิจัยสมุนไพร (D408) 🞎 กล้องจุลทรรศน์ (E102)

🞎 จุลพยาธิวิทยา (E104, E110) 🞎 ชันสูตรซาก (E106) 🞎 จุลทรรศน์ 1 (E211)

🞎 จุลทรรศน์ 2 (E301) 🞎 เพาะเลี้ยงเซลล์ปรสิต (E302) 🞎 ปรสิตวิทยา (E304)

🞎 เตรียมสาร/อาหารเลี้ยงเชื้อ (E308) 🞎 ตรวจคุณภาพน้ำนม (E310) 🞎 แบคทีเรีย (E313)

🞎 แบคทีเรีย (E314) 🞎 ฮอร์โมน 1 (E401) 🞎 ฮอร์โมน 2

🞎 เทคโนโลยีชีวภาพระบบสืบพันธุ์ (E402) 🞎 ตรวจพลังงานในอาหารสัตว์ (E405)

🞎 Electrophoresis (E406) 🞎 PCR (E407) 🞎 HPLC (E407)

🞎 เตรียมและสกัด DNA (E410) 🞎 อายุรศาสตร์สัตว์น้ำ(F109,F111) 🞎สูติศาสตร์ (F103) 🞎 ระบบสืบพันธุ์ (Dx3) 🞎 รวมเครื่องมือ (Dx4) 🞎 ซีรั่มวิทยา (Dx5)

🞎 Realtime PCR (Dx7) 🞎 ห้องไข่ไก่ฟัก (Dx9 🞎 ปลอดเชื้อระดับ2+(Dx10)

🞎 ไวรัสวิทยา (Dx11) 🞎 Laminar flow (Dx14)

 เพื่อใช้งาน (ระบุชื่อโครงการ/งานวิจัย) ...........................................................................................................

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

เป็นระยะเวลาตั้งแต่วันที่ ............................................... ถึง วันที่ ...................................................... โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ/งานวิจัย (ระบุชื่อ) .........................................................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับบริการการใช้งานห้องปฏิบัติการกลางแบบออนไลน์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่โดยยินยอมรับผิดชอบในการขอใช้ในชื่อข้าพเจ้าแต่ผู้เดียวโดยจะไม่เปิดเผยรหัสผ่านให้ผู้อื่นทราบและจะปฏิบัติตาม นโยบาย กฏ ระเบียบ คำแนะนำ และประกาศต่างๆ ซึ่งคณะฯ ได้กำหนดไว้ และที่จะประกาศเพิ่มเติมในอนาคต ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กล่าวมาแล้วนั้น ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ/งานวิจัย เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.................................................. ผู้ขอใช้

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

 วันที่ ............./................/.............

 ลงชื่อ.................................................. อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ/งานวิจัย

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

 วันที่ ............./................/.............