สำหรับบุคลากร

เลขที่เอกสาร ............................................. วันที่ ........................................................................

**แบบฟอร์มการขออนุญาตเข้าเก็บตัวอย่าง/ข้อมูล จากศูนย์ชันสูตรโรคสัตว์และถ่ายทอดเทคโนโลยี คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
สำหรับ 🔿 บุคลากร/นักวิจัย 🔿 คณาจารย์**

เรียน คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
 ข้าพเจ้า ................................................................................................................. ตำแหน่ง........................................................................  
สังกัด......................................................................................................................................... โทรศัพท์........................................................................   
🔿 หัวหน้า 🔿 ผู้ร่วม 🔿 โครงการวิจัย เรื่อง ...................................................................................................................................................  
......................................................................................................................................................................................................................................... ระยะเวลาดำเนินการ.....................ปี...............เดือน ระหว่างวันที่..............................................ถึงวันที่.......................................................................  
แหล่งงบประมาณ (ถ้ามี) .................................................................................................................................................................................................  
 มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ใช้ข้อมูลจากศูนย์ชันสูตรโรคสัตว์และถ่ายทอดเทคโนโลยีดังนี้  
1. ขอใช้ (ระบุรายการข้อมูล/จำนวน) .............................................................................................................................................................................   
 จาก ...............................................................................................................ช่วงเวลาขอเข้าไปใช้ข้อมูล/ตัวอย่าง.......................................................  
2. ขอใช้ (ระบุรายการข้อมูล/จำนวน) ..............................................................................................................................................................................  
 จาก ...............................................................................................................ช่วงเวลาขอเข้าไปใช้ข้อมูล/ตัวอย่าง........................................................

ทั้งนี้ข้าพเจ้ามีข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้  
🔿 1. ข้อเสนอโครงการวิจัย (Proposal) / แบบข้อเสนอโครงการ  
🔿 2. การขออนุญาตใช้สัตว์/ซากสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (ถ้ามี) เลขที่.................. วันที่ ................ หน่วยงาน...............................................  
🔿 3. การรับรองจากคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพ (ถ้ามี) เลขที่ ................. วันที่ ................ หน่วยงาน...............................................  
🔿 4. การรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (ถ้ามี) เลขที่ ................. วันที่ ................. หน่วยงาน..............................................  
  
 สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ชันสูตรฯตรวจสอบ เลขรับ......................วันที่....................   
  
🔿 ถูกต้องครบถ้วน ลงชื่อ....................................................................................ผู้ขอใช้ข้อมูล  
🔿 ข้อมูลเพิ่มเติม.......................................................................................... (......................................................................................)   
   
ลงชื่อ ..........................................เจ้าหน้าที่...............................................(วันที่) ลงชื่อ......................................................................ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น  
ลงชื่อ ..........................................รองคณบดีด้านวิจัย................................(วันที่) (...................................................................................)

สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยบริการวิชาการ เลขรับ......................วันที่....................

3. เรียน คณบดี

1. เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ชันสูตรโรคสัตว์และถ่ายทอดเทคโนโลยี   
 เพื่อโปรดทราบและเห็นสมควรแจ้งเวียนคณะกรรมการบริหารศูนย์  
ชันสูตรโรคสัตว์และห้องปฏิบัติการกลาง (087/2565) พิจารณาเพื่อ  
ประกอบการพิจารณาเสนอคณบดีอนุมัติ (แจ้งทางอีเมลประมาณ 7 วัน)

ประกอบการพิจารณาเสนอคณบดีอนุมัติ (แจ้งทางอีเมลประมาณ 7 วัน)

4. ผลการพิจารณา  
🔿 อนุญาต 🔿 คำสั่งการอื่น....................................................

ลงนาม............................................................. คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์  
วันที่........................................

ทราบ/ดำเนินการตามเสนอ

ลงนาม................................................................................

ผู้อำนวยการศูนย์ชันสูตรโรคสัตว์และถ่ายทอดเทคโนโลยี  
วันที่............................................

2. แจ้งเวียนผ่านอีเมลระหว่างวันที่...................................................