



แนวปฏิบัติการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ห้องวิจัย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนงานวิจัยและการเรียนการสอน สำหรับ นิสิตและบุคลากร คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา จึงกำหนดแนวปฏิบัติการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ดังต่อไปนี้

๑. ให้ผู้ขอรับบริการติดต่อขอรับแบบฟอร์มการใบขออนุญาตใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ที่ห้องพักเจ้าหน้าที่ อาคาร 4 ชั้น 3 หรือสอบถามหมายเลขโทรศัพท์ภายใน 4914 หรือดาวน์โหลดที่เว็บไซต์

<https://dentistry.up.ac.th/storage/gapageitem/June2022/vzYSBLK3aWOHWiDtHDs.pdf>

๒. ผู้ขอรับบริการสามารถตรวจสอบตารางการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์กับนักวิทยาศาสตร์ผู้ดูแลเครื่องมือวิทยาศาสตร์ และกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มการขอรับบริการให้ครบถ้วนเพื่อรักษาสิทธิ์ ในการขอรับบริการทุกครั้ง

๓. ผู้ขอรับบริการต้องยื่นแบบฟอร์มการขอรับบริการที่ห้องพักเจ้าหน้าที่ อาคาร 4 ชั้น 3 เพื่อขออนุมัติใช้บริการล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ วันทำการ

๔. ข้อปฏิบัติการเข้าใช้งานเครื่องมือวิทยาศาสตร์ หลังจากได้รับการอนุมัติเข้าใช้งาน มีดังนี้

๔.๑ ผู้ขอรับบริการต้องเข้าใช้บริการตามวันและเวลาที่กำหนด หากมีเหตุผลความจำเป็นที่ไม่สามารถเข้าใช้บริการตามวันเวลาที่กำหนด ขอให้แจ้งยกเลิกหรือเลื่อนวันต่อเจ้าหน้าที่ของห้องวิจัยเป็นการล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ วันทำการ

๔.๒ เงื่อนไขในการขอรับบริการ

๔.๒.๑ การขอใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ได้ครั้งละไม่เกิน ๓ วันติดต่อกัน เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็น และได้รับอนุญาตจากคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

๔.๒.๒ ในแต่ละครั้งที่เข้าใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ต้องแจ้งเจ้าหน้าที่เพื่อลงเวลาเริ่มใช้งาน และเมื่อเสร็จสิ้นการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเครื่องมือเพื่อมาตรวจสอบความเรียบร้อยทุกครั้ง

๔.๒.๓ กรณีขอใช้เครื่องมือที่มีความซับซ้อน ผู้ขอรับบริการจะต้องผ่านการอบรม หรือฝึกหัดจากอาจารย์และ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเครื่องมือ จึงจะได้รับอนุญาตให้ใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์นั้น ด้วยตนเอง และการใช้เครื่องมือดังกล่าวจะต้องอยู่ภายใต้การดูแลของอาจารย์และ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเครื่องมือวิทยาศาสตร์นั้น

๔.๒.๔ ให้ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์สำหรับการปฏิบัติงานตามที่ได้ขออนุญาตไว้เท่านั้น

๔.๒.๕ ผู้ขอรับบริการจะต้องนำอุปกรณ์ วัสดุ สารเคมี รวมถึงภาชนะบรรจุที่ใช้ในการทดสอบและ/หรือวิเคราะห์มาเอง

๔.๒.๖ ผู้ขอรับบริการควรปฏิบัติตามคู่มือการใช้เครื่องมือและ/หรือคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเครื่องมืออย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ให้เกิดความเสียหายแก่เครื่องมือ

๔.๒.๗ สวมเสื้อกาวน์ตลอดระยะเวลาการทำงาน รวมทั้งสวมหน้ากาก สวมถุงมือ ป้องกันตามเหตุและ/หรือเปลี่ยนรองเท้าเฉพาะห้องนั้นๆ (ถ้ามี)

๔.๒.๘ ผู้ขอรับบริการต้องลงบันทึกการใช้งานเครื่องมือวิทยาศาสตร์ ตามระยะเวลาที่มีการใช้งานจริง

๔.๒.๙ เมื่อสิ้นสุดการใช้บริการ ผู้ขอรับบริการแจ้งนักวิทยาศาสตร์ผู้ดูแลเครื่องมือ มาตรวจสอบสภาพเครื่องมือวิทยาศาสตร์และตรวจสอบเวลาการใช้งาน

๔.๒.๑๐ กรณีที่ผู้ขอรับบริการทำให้เครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ และ/หรือทรัพย์สินของ ห้องวิจัย แตกหัก หรือชำรุดเสียหาย จะต้องชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ห้องวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์ตามมูลค่าจริงหรือมูลค่าที่ประเมินแล้วแต่กรณี

๔.๓ การพิจารณาตัดสิทธิ์การขอรับบริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์ครั้งถัดไป ในกรณีต่อไปนี้

๔.๓.๑. ผ่าฝืนข้อปฏิบัติและหรือข้อห้าม

๔.๓.๒ ไม่มาใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ตามเวลาที่จองไว้ โดยไม่แจ้งยกเลิกล่วงหน้า

๔.๓.๓ ไม่ลงบันทึกการใช้งานเครื่องมือวิทยาศาสตร์ หรือไม่ลงบันทึกตามระยะเวลาที่ใช้

๔.๓.๔ ใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ อุปกรณ์ และสารเคมี โดยไม่ได้รับอนุญาต

๔.๓.๕ ใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์เกินเวลาที่กำหนด โดยไม่ได้รับอนุญาต



ใบขออนุญาตใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์
ห้องวิจัย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

ผู้ใช้งาน ชื่อ-นามสกุล.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์/มือถือ.....มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือ.....
ลักษณะตัวอย่าง.....
วันที่.....เวลา.....ถึงวันที่.....เวลา.....
การเรียน-การสอน/โครงการ วิชา.....
งานวิจัย ชื่อเรื่อง.....
 งานวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ระดับปริญญาตรี ระดับปริญญาโท ระดับปริญญาเอก
ชื่อเรื่อง.....

ข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามและชดใช้ความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมดตามที่ระบุในแนวปฏิบัติการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์
ห้องวิจัย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

ลงชื่อ.....นิสิต/ผู้ใช้งาน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้ขอรับบริการ
(.....)
...../...../.....

<p>ความคิดเห็นนักวิทยาศาสตร์</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถให้บริการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถให้บริการได้เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>ผลการพิจารณาการให้บริการ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>
---	---

