**แบบฟอร์มการขอสแกนลายนิ้วมือเพื่อเข้า-ออกอาคารนอกเวลาราชการ**

**คณะทรัพยากรธรรมชาติ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

**ผู้ที่ได้รับการสแกนลายนิ้วมือทุกคน หากมีเหตุต้องสงสัยในเหตุการณ์ไม่ปกติเกิดขึ้น อาจถูกเชิญให้ข้อมูลในทุกกรณี**

วันที่..............................................................

 ชื่อ-สกุล .......................................................................เบอร์โทรศัพท์............................................................

 ⬜ บุคลากร ตำแหน่ง ................................................................................................................

 🌕 ข้าราชการ 🌕 ลูกจ้างประจำ

 🌕 พนักงานมหาวิทยาลัย 🌕 พนักงานเงินรายได้

 🌕 ข้าราชการเกษียณฯ 🌕 ผู้ช่วยวิจัย ของอาจารย์...........................................

 🌕 อื่นๆ (ระบุ)...............................................................................................................

 สาขาวิชา/หน่วยงาน.............................................................................................................

 ⬜ นักศึกษา ระดับปริญญา 🌕 ตรี 🌕 โท 🌕 เอก

 รหัสนักศึกษา........................................... สาขาวิชา............................................................

 เหตุผลที่ขอเข้า-ออกอาคารคณะฯ นอกเวลาราชการ.......................................................................................

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

 ช่วงเวลา..........................................................................................................................................................

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

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

**ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา** (กรณีนักศึกษา) **หรือหัวหน้าโครงการ** (กรณีผู้ช่วยวิจัย)

⬜ เห็นชอบ ⬜ ไม่เห็นชอบ

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

 ลงชื่อ................................................อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

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

 วันที่.......................................................

**การอนุญาตของหัวหน้าสาขาวิชา/หน่วยงาน**

⬜ อนุญาต ⬜ ไม่อนุญาต

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

 ลงชื่อ................................................หัวหน้าสาขาวิชา/หน่วยงาน

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

 วันที่.......................................................