**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.......................................................