

**ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (Nursing Learning Resource Center)**

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม**

**แบบฟอร์มการขอใช้ห้องปฏิบัติการทางการพยาบาล (รายวิชา/ โครงการ)**

1. **ชื่อผู้ขใช้บริการ**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **วัตถุประสงค์ของการใช้ห้อง**…………………………………………………….……………………………………………………………..………………………………

🖵 จัดการเรียนการสอน รายวิชา ...........................................................................ภาคการศึกษา..........................................................

🖵 บริการวิชาการ/ โครงการ...................................................................................................................................................................

🖵 อื่น ๆ ..................................................................................................................................................................................................

1. **ข้อมูลรายละเอียดการใช้ห้องปฏิบัติการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **หัวข้อการฝึกปฏิบัติ** | **ว/ด/ป** | **จำนวนฐาน** | **จำนวนนักศึกษา** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* กรณีจัดเป็นสถานีแบบหมุนเวียน ผู้จองระบุรายละเอียดเอกสารแสดงการหมุนเวียนสถานีให้ชัดเจน



**ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (Nursing Learning Resource Center)**

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม**

**แบบฟอร์มการขอใช้ห้องปฏิบัติการทางการพยาบาล (รายหัวข้อ)**

1. **ชื่อผู้ขใช้บริการ** …………………………………….……………………………………………………………………………………………….……
2. **ข้อมูลรายละเอียดหัวข้อการฝึกปฏิบัติการ**

2.1 รายวิชา …………………………………………………………………………………………..……………………………….……………………

2.2 หัวข้อการฝึกเรื่อง ……………………………………………………………………………….…………………………..………………………

2.3 สำหรับนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ ....................... จำนวน ........................... กลุ่ม กลุ่มละ ............................. คน

2.4 ต้องการใช้บริการ วันที่ ............................................................ เวลา ........................ - ..................น.

 วันที่ ............................................................ เวลา ........................ - ..................น.

 วันที่ ............................................................ เวลา ........................ - ..................น.

 วันที่ ............................................................ เวลา ........................ - ..................น.

 วันที่ ............................................................ เวลา ........................ - ..................น.

1. **ข้อมูลวัสดุ - อุปกรณ์ที่ต้องการใช้**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวน** | **หน่วย** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 \* กรณีแจ้งรายการเป็นเซต กรุณาแจ้งอุปกรณ์ในเซตให้ละเอียด (เฉพาะครั้งแรก)