



แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือพัฒนาชิ้นงานต้นแบบ  
สถาบันบริหารจัดการเทคโนโลยีและนวัตกรรม

วันที่...../...../.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอใช้บริการ.....

อาจารย์  บุคลากร  นักศึกษา  นักวิจัย  บุคคลภายนอก

คณะ/หน่วยงาน.....ภาควิชา.....

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือ  งานวิจัย  โครงการ  ใช้ประกอบการเรียน  อื่นๆ.....

หัวข้องานวิจัยหรือโครงการ.....

จำนวนชิ้นงาน.....ชิ้น จำนวนผู้ขอใช้บริการ.....คน

เครื่องมือที่ใช้งาน

3D Printer Micromake D1

3D Printer Davinci Jr 1.0 Pro

3D Printer F370

3D Printer Objet 30Prime

Laser Cutter Fusion M2/32

CNC Modela MDX – 40A

3D Laser Scanning Romer Absolute Arm

ผู้ขอใช้บริการ

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)