|  |
| --- |
| **นิยาม**1. **ห้องปฏิบัติการ** หมายถึง ห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ที่มีการใช้สารเคมี สารชีวภาพ วัสดุกัมมันตรังสี หรืออุปกรณ์เครื่องมือวิทยาศาสตร์ เพื่อการเรียนการสอน การวิจัย หรือการบริการวิชาการ ซึ่งรวมถึง ห้องปฏิบัติการเครื่องมือ (เช่น AAS, XRD, XRF, GC, HPLC, TEM, SEM ฯลฯ) ห้องกล้องจุลทรรศน์ ห้องชั่งสาร ห้องเตรียมสารเคมีหรือเตรียมตัวอย่างสำหรับทำปฏิบัติการ ห้องเตาเผา/เตาอบ ห้องหม้อนึ่งไอน้ำ (autoclave) ห้องสะอาด (clean room) ห้องเพาะเลี้ยงเนื้อเยื่อ (tissue culture room) เป็นต้น กรณีห้องปฏิบัติการครอบคลุมบริเวณติดกันมากกว่า 1 ห้อง จะสามารถพิจารณาว่าเป็น 1 ห้องปฏิบัติการได้ ในกรณีที่แต่ละห้องมีลักษณะกิจกรรมใกล้เคียงกัน และสามารถเดินทะลุเชื่อมถึงกันได้
2. **หัวหน้าห้องปฏิบัติการ** หมายถึง ผู้รับผิดชอบในด้านบริหารจัดการ ด้านความเรียบร้อย และด้านความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการ
3. **เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบห้องปฏิบัติการ** หมายถึง เจ้าหน้าที่ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลรับผิดชอบ หรือช่วยงานหัวหน้าห้องปฏิบัติการในด้านบริหารจัดการ ด้านความเรียบร้อย และด้านความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการ
 |

**\* หมายถึง เป็นช่องข้อมูลที่จำเป็นต้องกรอก หากไม่มีข้อมูลในส่วนนี้จะไม่สามารถ login เข้าระบบฯ ได้**

**1. ข้อมูลพื้นฐานห้องปฏิบัติการ**

ชื่อห้องปฏิบัติการ\* ............................................... เลขที่ห้อง\* .......................... ชั้น\* .......อาคาร\*..........................................

หน่วยงาน (ภาควิชา/หลักสูตร/ ฯลฯ) ......................................... ส่วนงาน (คณะ/วิทยาลัย/ฯลฯ)\* .......................................

**การดำเนินงานในห้องปฏิบัติการ\* (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)**

 **🞎 ไม่มีการดำเนินงานเกี่ยวกับสารเคมี สารชีวภาพ หรือรังสี**

 **🞎 มีการใช้สารเคมี**

 **🞎** **มีการใช้สารชีวภาพ (**biological agents / materials) **เช่น จุลินทรีย์ สิ่งมีชีวิตดัดแปลงพันธุกรรม (**genetically modified organisms) **กรดนิวคลีอิกชนิดรีคอมบิแนนท์และสังเคราะห์ (**recombinant and synthetic nucleic acids) **พิษจากสัตว์ (**animal toxins) **พิษชีวภาพ (**biological toxins) **ตัวอย่างจากคน (เช่น เลือด สารคัดหลั่ง เซลล์ ชิ้นเนื้อ อวัยวะ ศพ) ตัวอย่างจากสัตว์ (เช่น เลือด สารคัดหลั่ง เซลล์ ชิ้นเนื้อ อวัยวะ ซากสัตว์ ฯลฯ)**

 **🞎 มีการดำเนินงานเกี่ยวกับรังสี (วัสดุกัมมันตรังสี วัสดุนิวเคลียร์ เครื่องกำเนิดรังสี และกากกัมมันตรังสี)**

**2. หัวหน้าห้องปฏิบัติการ**

ชื่อ-สกุล หัวหน้าห้องปฏิบัติการ\*.........................................................................................................................................

รหัสพนักงาน (ถ้ามี)......................................................Username CUNET\* .................................................................

หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน\*.................................หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่/ติดต่อกรณีฉุกเฉิน\* ....................................

อีเมล\*...................................................................................................................................................................................

**3. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบห้องปฏิบัติการ\***

 ⭘ เป็นบุคคลเดียวกับหัวหน้าห้องปฏิบัติการ (ไม่ต้องกรอกข้อมูลด้านล่าง)

 ⭘ เป็นบุคคลอื่น

ชื่อ-สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบห้องปฏิบัติการ\*......................................................................................................................
หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน\*.................................หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่/ติดต่อกรณีฉุกเฉิน\* .......................................

รหัสพนักงาน (ถ้ามี).......................................................... Username CUNET\* .................................................................

อีเมล\*......................................................................................................................................................................................

**4. ผู้แจ้งข้อมูล**

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

อีเมล..........................................................................................................โทรศัพท์................................................................

วันที่แจ้งข้อมูล..........................................................................................................................................................................

**\* หมายถึง เป็นช่องข้อมูลที่จำเป็นต้องกรอก หากไม่มีข้อมูลในส่วนนี้จะไม่สามารถ login เข้าระบบฯ ได้**

**กรุณาส่งข้อมูลที่ ดร. ขวัญนภัส สรโชติ อีเมล Kwannapat.s@chula.ac.th**

**ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม โทรศัพท์ 02 -218 – 5213**

**Download แบบฟอร์ม ได้ที่**

**www.shecu.chual.ac.th เมนู “Download” ---- > แบบสำรวจข้อมูลห้องปฏิบัติการ (CU Lab form) ---- > “แบบฟอร์มแจ้งข้อมูลห้องปฏิบัติการ (สำหรับ login เข้าระบบฐานข้อมูล CU Lab)”**