|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รูปภาพประกอบด้วย สัญลักษณ์, วงกลม, ยอด, ศิลปะ  คำอธิบายที่สร้างโดยอัตโนมัติ | **คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน** | |
| เรื่อง : ขั้นตอนการดำเนินการในการขอใบรับรองห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับสารเคมี เพื่อใช้ประกอบการขอทุนสนับสนุนการวิจัย คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ | |
| SCI-01 หน้า : 1 : 3 | แก้ไขครั้งที่ : 1 วันที่ : 26 มิ.ย.2567 |

ขั้นตอนการดำเนินการในการขอใบรับรองห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับสารเคมี

เพื่อใช้ประกอบการขอทุนสนับสนุนการวิจัย คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

นักวิจัยที่ต้องการขอรับใบรับรองห้องปฏิบัติการฯ ต้องผ่านการอบรมมาตรฐานความปลอดภัยห้องปฏิบัติการทั้ง 7 องค์ประกอบ หรือเข้าร่วมการอบรมมาตรฐานความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ ESPReL E-learning ของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ(วช.) โดยสามารถเข้าร่วมอบรมออนไลน์ได้ที่ <https://elearning-labsafety.nrct.go.th/login-2>

2. นักวิจัย กรอกข้อมูลในแบบฟอร์ม แบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับสารเคมี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ (SCI-LAB-02) โดยแนบ Certificate ที่ผ่านการอบรมทั้ง 7 องค์ประกอบ ส่งให้หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

3. หัวหน้าห้องปฏิบัติการ ตรวจสอบเอกสารและรายชื่อนักวิจัยในสังกัดห้องปฏิบัติการของตนเอง และกรอกข้อมูลใน แบบฟอร์มใบรับรองนักวิจัยที่ดำเนินงานในห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับสารเคมี ((SCI-LAB- 01) ให้ครบถ้วน พร้อมทั้งลงนามในใบรับรอง

4. หัวหน้าห้องปฏิบัติการ ส่งใบรับรองการดำเนินการในการขอใบรับรองห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับสารเคมี เพื่อใช้ ประกอบการขอทุนสนับสนุนการวิจัย (SCI-LAB-01) และแนบหลักฐาน 1. ใบ Certificate ผ่านการอบรมมาตรฐานความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ ESPReL 7 องค์ประกอบ 2. แบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับสารเคมี (SCI-LAB-02)

5. หัวหน้าห้องปฏิบัติการ ตรวจสอบเอกสารและดำเนินการ เสนอให้ประธานหลักสูตร และคณะกรรมการความปลอดภัยด้านสารเคมี ลงนาม เมื่อประธานคณะกรรมการฯ ลงนามแล้ว ผู้ประสานงาน งานความปลอดภัยด้านสารเคมี ดำเนินการส่งใบรับรองฯ กลับให้หัวหน้า (ภายใน 3-5 วัน)

6. หัวหน้าห้องปฏิบัติการ ส่งใบรับรอง ให้นักวิจัยในสังกัดห้องปฏิบัติการของตนเอง เพื่อใช้แนบในระบบ NRIIS

 รูปภาพประกอบด้วย ข้อความ, วงกลม, โปสเตอร์, ภาพหน้าจอ

คำอธิบายที่สร้างโดยอัตโนมัติ รูปภาพประกอบด้วย สัญลักษณ์, วงกลม, ยอด, ศิลปะ

คำอธิบายที่สร้างโดยอัตโนมัติ

แบบฟอร์ม SCI-LAB-01

**ใบรับรองนักวิจัยที่ดำเนินงานในห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับสารเคมี**

**เพื่อใช้ประกอบการขอทุนสนับสนุนการวิจัย**

ชื่อห้องปฏิบัติการ ..............................................................................................................................

สาขาวิชา.................................................................คณะ/ศูนย์/กอง..................................................มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ กระทรวง การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

เลขทะเบียนห้องปฏิบัติกำรตำมระบบ ESPReL ..................................................................................

คะแนน ESPReL เฉลี่ยรวม 7 ด้าน .....................% (ผลการประเมินต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปี นับถึงวันที่ยื่นเอกสาร) การตรวจประเมินและรับรอง (ถ้ามี)

□ รูปแบบ Peer Evaluation หมายเลขใบรับรอง............................วันที่ได้รับการรับรอง..................

□ มาตรฐาน มอก. 2677-2558 หมายเลขใบรับรอง...........................วันที่ได้รับการรับรอง...............

ขอรับรองว่า นักวิจัยชื่อ ...............................................................................เป็นผู้ดำเนินงานจริงในห้องปฏิบัติการฯ ดังกล่าว และผ่านการอบรมด้านมาตรฐานความปลอดภัยตามระบบ ESPReL สามารถใช้ ใบรับรองนี้แนบพร้อมข้อเสนอโครงการในระบบข้อมูลสารสนเทศวิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ (National  Research and Innovation Information System: NRIIS) เพื่อประกอบการขอรับทุนสนับสนุนการวิจัยต่อไป

ลงชื่อ...................................................   ลงชื่อ...................................................

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

หัวหน้าห้องปฏิบัติการ ประธานหลักสูตร

 วันที่…………………………................……   วันที่…………………………................……

ลงชื่อ...................................................

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

คณบดี/รองคณบดีหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่…………………………................……

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รูปภาพประกอบด้วย สัญลักษณ์, วงกลม, ยอด, ศิลปะ  คำอธิบายที่สร้างโดยอัตโนมัติ | **คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน** | |
| **แบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับสารเคมี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี** | |
| **รหัสแบบฟอร์ม SCI-LAB-02** | แก้ไขครั้งที่ : 1 วันที่ : |

ข้าพเจ้า ……………………………………….…………..ตำแหน่ง…………………………..……………………………………..สังกัด…………………….……..…………….  โทรศัพท์…………..................…อีเมล์……………….............................

มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการ..........................................................................(ชื่อห้องปฏิบัติการ)

สาขาวิชา.................................................................คณะ/ศูนย์/กอง.........................................................มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ กระทรวง การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

เลขทะเบียนห้องปฏิบัติการตามระบบ ESPReL ......................................................................................

จุดประสงค์ในการใช้ห้องปฏิบัติการ

□ วิจัย □ การเรียนการสอน □ งานบริการวิชาการ □ อื่นๆ ระบุ..............................

โครงการวิจัยเรื่อง.......................................................................................................................................

หัวหน้าโครงการวิจัย..................................................................................................................................

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อใช้ประกอบในการยื่นขอรับใบรับรองนักวิจัยที่ดำเนินงานในห้องปฏิบัติการที่ เกี่ยวข้องกับสารเคมีเพื่อใช้ประกอบการขอทุนสนับสนุนการวิจัย รายละเอียดดังนี้

□ ใบ Certificate ผ่านการอบรม ESPReL Checklist 7 องค์ประกอบ

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานตามนโยบายด้านความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการของคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ และอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของหัวหน้าห้องปฏิบัติการ

ลงชื่อ...................................................

 (.....................................................)  ผู้ขอใช้

 วันที่…………………………................……

|  |  |
| --- | --- |
| ผลการพิจารณา | |
| □ อนุมัติ  □ ไม่อนุมัติ เหตุผล ..................................................................  ลงชื่อ ......................................................  (................................................)  หัวหน้าห้องปฏิบัติการ  วันที่........................................................... | □ อนุมัติ  □ ไม่อนุมัติ เหตุผล ...................................................................  ลงชื่อ ......................................................  (....................................................)  คณบดี/รองคณบดีหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย  วันที่........................................................... |
| ลงชื่อ ......................................................  (..................................................)  ประธานหลักสูตร.........................................  วันที่........................................................... |