

แบบขอใช้เครื่องมือวิจัยและห้องปฏิบัติการ คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล.....รหัสนิสิต.....

นิสิตระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก ชั้นปีที่.....แขนงวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์.....Email.....

ชื่อวิทยานิพนธ์.....

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก.....

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม(ถ้ามี).....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือวิจัยและห้องปฏิบัติการมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

วัตถุประสงค์การขอใช้เพื่อ

- ฝึกการใช้เครื่องมือ
- การทดลองศึกษา (Pilot study)
- เก็บข้อมูลวิทยานิพนธ์ ( Pre-test  Mid-test  Post-test)
- อื่น ๆ (ระบุ).....

รูปแบบการขอใช้

- ใช้ที่คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา
- ยืมเครื่องมือไปใช้นอกสถานที่ (ระบุ เครื่องมือ/สถานที่.....)

รายละเอียดบุคคลในการใช้เครื่องมือและ/หรือสถานที่ในครั้งนี ประกอบด้วย

- ผู้วิจัย จำนวน.....คน  ผู้ช่วยวิจัย จำนวน.....คน
- กลุ่มตัวอย่าง จำนวน.....คน  เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ จำนวน.....คน
- อื่น ๆ (ระบุ.....) จำนวน.....คน

หากใช้หลายวัน โปรดระบุจำนวนคนในแต่ละวัน จำนวน.....คน/วัน

ขอใช้เครื่องมือวิจัยและห้องปฏิบัติการดังนี้

1. ห้องปฏิบัติการทางสรีรวิทยาการออกกำลังกาย ชั้น 10 อาคารจุฬาพัฒน์ 14

ห้อง  103 Electrophysiology Laboratory

เครื่องมือ  เครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าสมอง (Electroencephalography; EEG)

เครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiography; EKG)

อื่น ๆ (ระบุ).....

วันที่.....ถึง.....เวลา.....น. ถึง.....น.

ห้อง  104A Cardiorespiratory Laboratory

เครื่องมือ  จักรยานวัดงาน (Bicycle ergometer) จำนวน.....เครื่อง รุ่น.....

เครื่องวิเคราะห์แก๊ส (Gas analyzer)

เครื่องอัลตราซาวด์ (Ultrasound)

เครื่องวัดการแข็งตัวของหลอดเลือด (Vessel stiffness monitors)

เครื่องวัดปริมาณกรดแลคติกในเลือด (Lactate analyzer)

เครื่องวัดการไหลเวียนของเลือดขนาดเล็ก (Laser doppler)

เครื่องวัดสมรรถภาพปอด (Spirometer)

เครื่องวัดความแข็งแรงของกล้ามเนื้อหายใจ (The maximum static respiratory pressures)

อื่น ๆ (ระบุ).....

วันที่.....ถึง.....เวลา.....น. ถึง.....น.

ห้อง  104B Neuromuscular Laboratory  
 เครื่องมือ  ลู่วิ่งกล (Treadmill) จำนวน.....เครื่อง รุ่น.....  
 เครื่องวัดการทรงตัว (ระบุ  Biodex balance system  Biodex biosway)  
 เครื่องฝึกเดิน (Biodex gait trainer)  
 เครื่องวิเคราะห์การเดิน (Walkway gait analyzer)  
 เครื่องวัดความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ (Isokinetic dynamometer)  
 ลู่วิ่งต้านแรงโน้มถ่วง (Anti-gravity Treadmill)  
 อื่นๆ (ระบุ).....  
 วันที่.....ถึง.....เวลา.....น. ถึง.....น.

ห้อง  105 Body composition Laboratory  
 เครื่องมือ  เครื่องวัดองค์ประกอบของร่างกาย (Dual-energy X-ray absorptiometry; DEXA)  
 วันที่.....ถึง.....เวลา.....น. ถึง.....น.

ห้อง  106 Exercise training & Instructional Laboratory  
 เครื่องมือ  Locker  
 อื่นๆ (ระบุ).....  
 วันที่.....ถึง.....เวลา.....น. ถึง.....น.

2. ห้องปฏิบัติการ คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา อาคารจุฬาพัฒน์ 8

ห้อง  2102 ชั้น 1  
 เครื่องมือ  เครื่องวิเคราะห์แก๊ส (Gas analyzer)  
 ลู่วิ่งกล (Treadmill)  
 จักรยานวัดงาน (Bicycle ergometer)  
 เครื่องสั่นสะเทือนกล้ามเนื้อความถี่สูง (Whole-Body Vibration)  
 เครื่องวัดคลื่นไฟฟ้ากล้ามเนื้อ (Electromyography; EMG)  
 เครื่องวัดปฏิกิริยาตอบสนอง (Biofeedback)  
 เครื่องวัดความเร็วสำหรับฝึกนักกีฬา (Speedlight)  
 เครื่องชั่งน้ำหนักและวัดเปอร์เซ็นต์ไขมัน ยี่ห้อ.....จำนวน.....เครื่อง  
 เครื่องวัดไขมันใต้ผิวหนัง (Skinfold) จำนวน.....เครื่อง  
 สายวัดรอบเอวและสะโพก จำนวน.....เส้น  
 เครื่องวัดแรงบีบมือ (Hand grip dynamometer) จำนวน.....เครื่อง  
 เครื่องวัดกำลังกล้ามเนื้อหลังและขา (Back and Leg dynamometer) จำนวน.....เครื่อง  
 เครื่องวัดความจุปอด (Spiropet) จำนวน.....เครื่อง  
 เครื่องวัดความอ่อนตัว (Sit and reach) จำนวน.....เครื่อง  
 เครื่องวัดมุมของข้อต่อ (Goniometer) จำนวน.....เครื่อง  
 เครื่องวัดความดันโลหิต (Sphygmomanometer) จำนวน.....เครื่อง  
 เครื่องวัดสมรรถภาพหัวใจแบบบุคคล (HR monitor) จำนวน.....เครื่อง  
 เครื่องวัดสมรรถภาพหัวใจแบบทีม  Polar team  Zyphr  
 เครื่องวัดความแปรปรวนของอัตราการเต้นของหัวใจ (Actiheart) จำนวน.....เครื่อง  
 นาฬิกาจับเวลา จำนวน.....เครื่อง  
 อื่น ๆ (ระบุ).....  
 วันที่.....ถึง.....เวลา.....น. ถึง.....น.

ห้อง  2107 ชั้น 1  
 เครื่องมือ  เครื่องฝึกความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ (Keiser)

เครื่องวัดความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ (Isokinetic dynamometer)

อื่น ๆ (ระบุ).....

วันที่.....ถึง.....เวลา.....น. ถึง.....น.

3. ห้องปฏิบัติการ คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา อาคารจุฬาพัฒน์ 10

ห้อง  อู๋มอญน้ำ (Swimming flume)

ห้องฝึกปรับสภาวะออกซิเจนต่ำ (Hypoxic training room)

ห้องปฏิบัติการชีวกลศาสตร์การกีฬา (Sport Biomechanics laboratory)

เครื่องมือ  เครื่องวัดแรงและกระจายแรง (Force Plate/F-Scan & I-Scan)

ชุดกล้องวิเคราะห์การเคลื่อนไหว (Qualisys motion capture system)

อื่น ๆ (ระบุ).....

วันที่.....ถึง.....เวลา.....น. ถึง.....น.

4. ศูนย์สร้างเสริมสมรรถภาพทางกาย ชั้น 2 อาคารบรมราชชนนีศรีศตพรรษ

ห้อง  ห้องออกกำลังกาย

ห้องเสริมสร้างสมรรถภาพทางกาย (ห้อง Fitness)

เครื่องมือ  มินิแตรampoline (Mini-Trampoline) จำนวน.....ตัว

ลู่วิ่งกล (Treadmill) จำนวน.....เครื่อง

จักรยานออกกำลังกายไฟฟ้า (Ergometer) จำนวน.....เครื่อง

อุปกรณ์ฝึกกล้ามเนื้อ (ระบุ.....)

อื่น ๆ (ระบุ).....

วันที่.....ถึง.....เวลา.....น. ถึง.....น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อนิสิต

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

วันที่...../...../.....

สำหรับประธานแขนง	สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ
<p>เรียน รองคณบดี</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>ประธานแขนง.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>เรียน รองคณบดี</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการฯ</p> <p>วันที่...../...../.....</p>

สำหรับคณบดีและรองคณบดี	
<p>เรียน คณบดี</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>(ศาสตราจารย์ ดร.ดรณวรรณ สุขสม)</p> <p>รองคณบดี</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>(รองศาสตราจารย์ ดร.ชัยพัฒน์ หล่อศิริรัตน์)</p> <p>คณบดี</p> <p>วันที่...../...../.....</p>