แบบขอใช้เครื่องมือวิจัยและห้องปฏิบัติการ คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

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

☐ อาจารย์ นิสิตระดับ ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก ชั้นปีที่.....แขนงวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์.....Email.....

ชื่อวิทยานิพนธ์.....

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก.....

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม(ถ้ามี) .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือวิจัยและห้องปฏิบัติการมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

วัตถุประสงค์การขอใช้เพื่อ

☐ ฝึกการใช้เครื่องมือ

☐ การทดลองศึกษา (Pilot study)

☐ เก็บข้อมูลวิทยานิพนธ์ (☐ Pre-test ☐Mid-test ☐ Post-test)

☐ ใช้ในรายวิชาเรียน (ระบุชื่อรายวิชา).....

☐ อื่น ๆ (ระบุ) .....

รูปแบบการขอใช้

☐ ใช้ที่คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา

☐ ยืมเครื่องมือไปใช้นอกสถานที่ (ระบุ เครื่องมือ/สถานที่.....

รายละเอียดบุคคลในการใช้เครื่องมือและ/หรือสถานที่ในครั้งนี้ 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 Neuromuscular Laboratory**

เครื่องมือ ☐ ลู่วิ่งกล (Treadmill) จำนวน.....เครื่อง รุ่น.....

☐ เครื่องวิเคราะห์การเดิน (Walkway gait analyzer)

☐ เครื่องวัดความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ (Isokinetic dynamometer)

☐ ตู้แช่ -80 Freezer

☐ ลู่วิ่ง Non-motorized Treadmill

☐ ลู่วิ่งต้านแรงโน้มถ่วง (Anti-gravity Treadmill)

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

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

ห้อง ☐ **104B Cardiorespiratory Laboratory**

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

☐ เครื่องวิเคราะห์แก๊ส (Gas analyzer)

☐ เครื่องอัลตราซาวด์ (Ultrasonography) จำนวน.....เครื่อง รุ่น.....

☐ เครื่องวัดการแข็งตัวของหลอดเลือด (Vascular stiffness)

☐ เครื่องวัดปริมาณกรดแลคติกในเลือด (Lactate analyzer)

☐ เครื่องวัดการไหลเวียนของเลือดขนาดเล็ก (Laser doppler)

☐ เครื่องวัดสมรรถภาพปอด (Spirometer)

☐ เครื่องวัดความแข็งแรงของกล้ามเนื้อหายใจ (The maximum static respiratory pressures)

☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

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.

ห้อง ☐ **107 Strength and Conditioning Room**

เครื่องมือ .....

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

ห้อง ☐ **108 Balance Laboratory**

เครื่องมือ ☐ เครื่องวัดการทรงตัว (ระบุ ☐ Biodex balance system ☐ Biodex biosway)

☐ เครื่องวิเคราะห์การเดิน (Walkway gait analyzer)

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

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

ห้อง ☐ **109 Biochemistry Laboratory**

เครื่องมือ .....

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 (Blood pressure Monitors) 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 ☐ อุโมงค์น้ำ (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 ☐ มินิแทรมโพลีน (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

ลงชื่อ

(.....)

วันที่

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/อาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชา

วันที่

สำหรับประธานแขนง	สำหรับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ
เรียน รองคณบดี ☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่เห็นควรอนุญาต เนื่องจาก..... ..... (.....) ประธานแขนงแขนงวิชา	เรียน รองคณบดี ☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่เห็นควรอนุญาต เนื่องจาก..... ..... (.....) เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการฯ

สำหรับคณบดีและรองคณบดี	
เรียน คณบดี ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก..... ..... (รองศาสตราจารย์ ดร.วรรณพร ทองตะโก) รองคณบดี	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ..... (รองศาสตราจารย์ ดร.ชัยพัฒน์ หล่อศิริรัตน์) คณบดี