



## AFTER HOURS OPERATION INQUIRY

*(GIẤY ĐỀ NGHỊ)*

(For after hours Laboratory operation)

*(Sử dụng Phòng Thí Nghiệm ngoài giờ)*

Full name:.....

*(Họ tên)*

Position:.....

*(Chức vụ)*

Request to use the laboratory, room.....;

*(Đề nghị được sử dụng PTN)*

Duration: From..... to.....

*(Từ)*

*(đến)*

Date (dd/mm/yyyy).....

*(Ngày/tháng/năm)*

Reason(s):.....

*(Lý do)*

**Confirmation from the**

**School's Board**

*(Ý kiến của BCN Khoa)*

**Confirmation from the**

**Supervisor**

*(Ý kiến của GVHD)*

**Requesting Student(s)**

*(Người đề nghị)*