



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.

School of Food Industry KMITL

foodinnopolis@kmitl.ac.th Tel. 084-9034234

## แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า ..... นางสาวไพรินทร์ สว่างรัตน์

ชื่อหน่วยงาน ..... คณะอุตสาหกรรมอาหาร

ที่อยู่ ..... สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง เลขที่ 1 ซอยฉลองกรุง 1 เขตลาดกระบัง

จังหวัด ..... กรุงเทพมหานคร ..... รหัสไปรษณีย์ ..... 10520 ..... โทรศัพท์ (มือถือ) ..... 081-757-4324

E-mail ..... 63608018@kmitl.ac.th

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้ ..... Rotary water spray retort (OMF/ PP500R)

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ..... เพื่อใช้ทดลองการฆ่าเชื้อในเครื่องต้มสำหรับงานวิจัยในงาน  
การค้นคว้าอิสระตามข้อกำหนดของหลักสูตรมหาบัณฑิตสาขาการจัดการความปลอดภัยอาหาร

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้ ..... วันพฤหัสบดีที่ 24 พฤศจิกายน 2565 เวลา 8:00 – 19:00 น.

4. อาจารย์ที่ปรึกษา ..... ผศ.ดร.วริทธิ์ชัย อารีกุล

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม ..... นางสาวไพรินทร์ สว่างรัตน์

ใบเสร็จรับเงิน  มารับด้วยตนเอง  ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์.....

### เงื่อนไข

1. ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรับบริการ ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการทุกประการ
2. การวิเคราะห์ การใช้เครื่องมือ ให้เป็นไปตามระเบียบและเงื่อนไขของคณะ หรือการตกลงเป็นกรณี ๆ ไป
3. ถ้ามีความเสียหายที่เกิดเนื่องจากการใช้เครื่องมือของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีจะชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้น

ลงชื่อ.....

ไพรินทร์ สว่างรัตน์

ผู้ขอรับบริการ

(.....นางสาวไพรินทร์ สว่างรัตน์.....)

วันที่..... 28 เดือน..... ตุลาคม..... พ.ศ. 2565.....