



แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน หัวหน้าศูนย์วิจัยและพัฒนาทางอุตสาหกรรมอาหาร

ข้าพเจ้า..... นายสุทธีรัตน์ วิไลไสย

ชื่อหน่วยงาน..... คณะอุตสาหกรรมอาหาร สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

ที่อยู่เลขที่..... 1 หมู่ที่..... - ซอย..... ฉลองกรุง 1 ถนน..... ฉลองกรุง

แขวง..... ลาดกระบัง เขต..... ลาดกระบัง จังหวัด..... กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์..... 10520

โทรศัพท์ (มือถือ)..... 081-922-1936 โทรสาร..... - E-mail..... ome1503@gmail.com

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้..... Rotary Water Spray Retort

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์.....

ลองใช้เครื่อง Retort สำหรับใช้ใน วันที่ 10 ตุลาคม 2565

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้..... 9.00 - 16.00 น.

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์.....

ทราบข้อมูลงานบริการวิชาการของศูนย์วิจัยและพัฒนาทางอุตสาหกรรมอาหาร จาก.....

เงื่อนไข 1. ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรับบริการ ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการตามระเบียบของศูนย์วิจัยฯ ทุกประการ

2. การวิเคราะห์ การใช้เครื่องมือ ให้เป็นไปตามระเบียบและเงื่อนไขของศูนย์วิจัยฯ หรือการตกลงเป็นกรณี ๆ ไป

3. ถ้ามีความเสียหายที่เกิดเนื่องจากการใช้เครื่องมือของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีที่จะชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้น

ลงชื่อ..... สุทธีรัตน์ วิไลไสย ผู้ขอรับบริการ

(..... นายสุทธีรัตน์ วิไลไสย)

วันที่..... 6 เดือน..... ตุลาคม พ.ศ. 2565