



KMITL  
FIGHT



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.  
School of Food Industry KMITL  
foodinnopolis@kmitl.ac.th Tel. 084-9034234

### แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า .....ดร. พิษณุตา สมบูรณ์.....

ชื่อหน่วยงาน .....คณะอุตสาหกรรมอาหาร สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง.....

ที่อยู่..... เลขที่ 1 ซอยฉลองกรุง 1 ถ.ฉลองกรุง ถ.ฉลองกรุง แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง.....

จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....รหัสไปรษณีย์.....10520.....โทรศัพท์ (มือถือ).....

E-mail.....

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้ ..... Freeze Dryer..1.....

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์.....ทำตัวอย่างให้แห้งเพื่อผลิต Hemp protein.....  
isolate.....

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้ .....วันที่ 29 สิงหาคม 2565.....เวลา 15.59น..... (9.00 - 15.59 น.).....

4. อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง เลขที่1 ซอยฉลองกรุง  
1 ถ.ฉลองกรุง ถ.ฉลองกรุง แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง กรุงเทพฯ 10520 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0994000160623

ใบเสร็จรับเงิน /  มารับด้วยตนเอง  ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์.....

- เงื่อนไข
1. ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรับบริการ ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการทุกประการ
  2. การวิเคราะห์ การใช้เครื่องมือ ให้เป็นไปตามระเบียบและเงื่อนไขของคณะ หรือการตกลงเป็นกรณี ๆ ไป
  3. ถ้ามีความเสียหายที่เกิดเนื่องจากการใช้เครื่องมือของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้น

ลงชื่อ.....  
(.....ดร. พิษณุตา สมบูรณ์.....)  
ผู้ขอรับบริการ

วันที่ 25 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

1ด.ค.

สหพ

26/8/2022