



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.

School of Food Industry KMITL

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

แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า ดร. ศิรดา สัจจสินชัย

ชื่อหน่วยงาน คณะอุตสาหกรรมเกษตร สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

ที่อยู่เลขที่ 1 หมู่ที่ - ซอย คลองกรวย 1 ถนน ชลประทาน

แขวง ลาดกระบัง เขต ลาดกระบัง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10520

โทรศัพท์ (มือถือ) 0982319552 E-mail sirada.su@kmitl.ac.th

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้ Rotary water spray refort

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ เพื่อฆ่าเชื้อไก่ตัว

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้ 9.00 - 16.00 น. วันที่ 22 สิงหาคม 2566

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม โครงการศึกษารวมคณะฯ เพื่อจัดทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาใช้ไปรษณีย์
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง เลขที่ 1 ซอยคลอง 1 อ.ลาดกระบัง
แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520 โทรศัพท์มือถือ 0994000160623

ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์ โครงการศึกษารวมคณะฯ เพื่อจัดทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาใช้ไปรษณีย์
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง เลขที่ 1 ซอยคลอง 1 อ.ลาดกระบัง
แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520 โทรศัพท์มือถือ 0994000160623

ทราบข้อมูลจาก.....

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

ลงชื่อ..... ดร. ศิรดา สัจจสินชัย ผู้ขอรับบริการ

วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566