



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

แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า.....นางสาวสุธารัตน์ นรตถแก้ว.....

ชื่อหน่วยงาน.....คณ.อุตสาหกรรมอาหาร.....

ที่อยู่เลขที่.....1.....หมู่ที่.....ซอย.....จลองกรอ1.....ถนน.....ฉลองทอง.....

แขวง.....ลาดกระบัง.....เขต.....ลาดกระบัง.....จังหวัด.....กทม.....รหัสไปรษณีย์.....10520.....

โทรศัพท์ (มือถือ).....099 3014270.....E-mail.....68605014 @ kmitl.ac.th.....

- ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้..... Freeze Dryer 1
 kinetic : รุ่น LDO-5
- วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์..... Thesis
- ระยะเวลาที่ต้องการใช้..... 14 - 17 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์..... คณ.อุตสาหกรรมอาหาร.....

ทราบข้อมูลจาก.....

- เงื่อนไข
- ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรับบริการ ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการทุกประการ
 - การวิเคราะห์ การใช้เครื่องมือ ให้เป็นไปตามระเบียบและเงื่อนไขของคณะ หรือการตกลงเป็นกรณี ๆ ไป
 - ถ้ามีความเสียหายที่เกิดเนื่องจากการใช้เครื่องมือของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีจะชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้น

ลงชื่อ.....สุธารัตน์ นรตถแก้ว.....ผู้ขอรับบริการ

(.....นางสาวสุธารัตน์ นรตถแก้ว.....)

วันที่.....11.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2566.....