



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.

School of Food Industry KMITL

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

แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า นางสาวกนกกรส ชัมยินดี

ชื่อหน่วยงาน คณะอุตสาหกรรมอาหาร

ที่อยู่ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง เลขที่ 1 ซอยฉลองกรุง 1 เขตลาดกระบัง

จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์...10520.....โทรศัพท์ (มือถือ)...0871639332

E-mail..... 63608017@kmitl.ac.th

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

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ เพื่อใช้ทดลองการฆ่าเชื้อในเครื่องต้มสำหรับงานวิจัยในงาน
การค้นคว้าอิสระตามข้อกำหนดของหลักสูตรมหาบัณฑิตสาขาการจัดการความปลอดภัยอาหาร

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้ วันพฤหัสบดีที่ 10 พฤศจิกายน 2565 เวลา 8:00 – 19:00 น.

4. อาจารย์ที่ปรึกษา ผศ.ดร.วริทธิ์ชัย อารีกุล

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม..... น.ส.กนกกรส ชัมยินดี

ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์.....

เงื่อนไข 1. ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรับบริการ ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการทุกประการ

2. การวิเคราะห์ การใช้เครื่องมือ ให้เป็นไปตามระเบียบและเงื่อนไขของคณะ หรือการตกลงเป็นกรณี ๆ ไป

3. ถ้ามีความเสียหายที่เกิดเนื่องจากการใช้เครื่องมือของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีจะชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้น

ลงชื่อ..... กนกกรส ชัมยินดีผู้ขอรับบริการ

(..... นางสาวกนกกรส ชัมยินดี)

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