



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.

School of Food Industry KMITL

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

### แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า ..... น.ส. พนิดา อ่อนน้อม .....

ชื่อหน่วยงาน .....

ที่อยู่ ..... คณะ อุตสาหกรรม สาขา เทคโนโลยีการจัดการและแปรรูปอาหาร อาคาร ๖ ชั้น ถนน หลวงกรง เขต บางกะปิ กรุงเทพมหานคร .....

จังหวัด ..... กรุงเทพมหานคร ..... รหัสไปรษณีย์ ..... 10520 ..... โทรศัพท์ (มือถือ) ..... 097-0723180 .....

E-mail ..... 5505015 @ kmitl . ac . th .....

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้ ..... Rotary water spray retort (OMF/PP500 R) .....

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ..... ศึกษาวิจัย ปริญญาโท .....

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้ ..... 1 วัน .....

4. อาจารย์ที่ปรึกษา ..... พ.ศ. ดร. วิภาวดี สวัสดิกิจ .....

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม ..... พ.ศ. ดร. วิภาวดี สวัสดิกิจ .....

ใบเสร็จรับเงิน  มารับด้วยตนเอง  ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์.....

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

ลงชื่อ..... พนิดา อ่อนน้อม ..... ผู้ขอรับบริการ

(..... พนิดา อ่อนน้อม .....) (.....)

วันที่..... 4 ..... เดือน..... ธันวาคม ..... พ.ศ. 2566 .....