



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.

School of Food Industry KMITL

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

แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า นางสาว นัศรทริภา สีตยา เขียวบุญ

ชื่อหน่วยงาน คณ:อุตสาหกรรมอาหาร สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

ที่อยู่ เลขที่ 1 ซอยหนองจอก 1 แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10520 โทรศัพท์ (มือถือ) 064-650875

E-mail 65086002 @ kmitl.ac.th

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้ Freeze dry + (kinect / LDO 5)

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ เพื่อเสริมองค์ความรู้ในภาครังการวิจัย

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้ 3 วัน คือ 8 มกราคม 2567 - 10 มกราคม 2567

4. อาจารย์ที่ปรึกษา ศ.ดร. สุรัชยา อาษา

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง เลขที่ 1 ซอยหนองจอก 1 แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520 เลขที่ประจำตัวผู้ใช้งาน 099-4-00016062-3

ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์.....

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

ลงชื่อ นัศรทริภา สีตยา เขียวบุญ ผู้ขอรับบริการ

(นางสาว นัศรทริภา สีตยา เขียวบุญ)

วันที่ 25 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567