



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.

School of Food Industry KMITL

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

แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า.. **สิทธิโชค เลิศธีรดา**.....

ชื่อหน่วยงาน.. **จีเอสเอ็ม**.....

ที่อยู่เลขที่.. **181/305**..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.. **อสรภาพ**.....

แขวง.. **บ้านช่างหล่อ**..... เขต.. **บางกอกน้อย**..... จังหวัด.. **กรุงเทพฯ**..... รหัสไปรษณีย์.. **10700**.....

โทรศัพท์ (มือถือ).. **0988954142**..... E-mail.. **Tellmethegoodstory@yahoo.com**.....

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้... **เครื่องอบฟรีสตาย**.....

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์.. **ทดสอบผลิตภัณฑ์ไข่โปรตีน**.....

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้.. **3วัน**.....

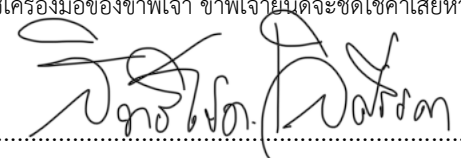
ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.. **สิทธิโชค เลิศธีรดา**.....

ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์.....

ทราบข้อมูลจาก.....

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

ลงชื่อ..... ..... ผู้ขอรับบริการ
(.....)

วันที่.. **5**.....เดือน.. **มกราคม**.....พ.ศ.. **2567**.....