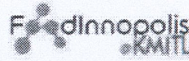




KMITL  
FIGHT



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจส.

School of Food Industry KMITL

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

### แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า น.ส. ปกภัทรม์ รัตนทอง

ชื่อหน่วยงาน บริษัท ไอโคโค (ประเทศไทย) จำกัด

ที่อยู่เลขที่ 263 หมู่ที่ 3 ซอย - ถนน -

แขวง บางพลาย เขต ตลิ่งชัน จังหวัด ราชบุรี รหัสไปรษณีย์ 70130

โทรศัพท์ (มือถือ) 061-6583543 E-mail prapatsonw.icoco@gmail.com

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้.....

เครื่อง Freeze Dryer 1

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์.....

เพื่อใช้ในทางทดลอง

เพื่อมาทำ Freeze Dry

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้.....

1 วัน

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

บริษัท ไอโคโค (ประเทศไทย) จำกัด

ใบเสร็จรับเงิน  มารับด้วยตนเอง  ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์.....

263 หมู่ 3 ต.บางพลาย อ.ตลิ่งชัน จ.ราชบุรี 70130

จ.ราชบุรี 70130

โทรศัพท์มือถือ 061-6583543

การส่งเอกสาร

ทราบข้อมูลจาก.....

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

นพพ

11/1/2024

เรียน รศ.ดร.ศักดิ์พร  
เพื่อไปลงพิจารณา

10 ธ.ค. 67

- 15 ธ.ค. 67 -> นรวิงทงอโพนส่นอธตค

ลงชื่อ..... ปกภัทรม์..... ผู้ขอรับบริการ

(น.ส. ปกภัทรม์ รัตนทอง)

วันที่ 9 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567