



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.  
 School of Food Industry KMITL  
 foodinnopolis@kmitl.ac.th Tel. 084-9034234

### แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า ทางสวนนท์ทิธา สุทธิศาสตร์

ชื่อหน่วยงาน KMITL

ที่อยู่ .....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (มือถือ).....

E-mail.....

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้ Gas chromatography

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ การเฝ้าระวังคุณภาพของผลไม้สดและ  
การตรวจหาผลึกน้ำตาลในนม

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้ .....

4. อาจารย์ที่ปรึกษา พศ.ดร. สุทิธา ฤกษ์ อสา. เอ.ผู้สอน

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

ใบเสร็จรับเงิน  มารับด้วยตนเอง  ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์.....

- เงื่อนไข
- ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรับบริการ ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการทุกประการ
  - การวิเคราะห์ การใช้เครื่องมือ ให้เป็นไปตามระเบียบและเงื่อนไขของคณะ หรือการตกลงเป็นกรณี ๆ ไป
  - ถ้ามีความเสียหายที่เกิดเนื่องจากการใช้เครื่องมือของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีจะชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้น

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....