



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

แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า นายกษิตศ กฤษี.....

ชื่อหน่วยงาน คณะอุตสาหกรรมอาหาร สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง.....

ที่อยู่ เลขที่ 1 หมู่ 1 ซอยจลลงกรง 1 เขตลาดกระบัง.....

จังหวัด..... กทม..... รหัสไปรษณีย์..... 10520..... โทรศัพท์ (มือถือ)..... 090-308-6176.....

E-mail..... 66086002@kmitl.ac.th.....

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้ เครื่อง Freeze Dryer.....

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ เพื่ออบแห้งตัวอย่าง.....

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้ 2 วัน (22 - 23 กุมภาพันธ์ 2567).....

4. อาจารย์ที่ปรึกษา ผศ.ดร.วิภาวดี สังกัดกิจ.....

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม..... สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง.....

ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์.....

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

ลงชื่อ..... กษิตศ กฤษี..... ผู้ขอรับบริการ
 (..... นายกษิตศ กฤษี.....)

วันที่..... 2..... เดือน..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2567.....