



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.

School of Food Industry KMITL

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

แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า.....นางสาวกัญญารัตน์ ศิริบุตร.....

ชื่อหน่วยงาน.....สำนักเทคโนโลยีระบบเมล็ดพันธุ์อุตสาหกรรม.....

ที่อยู่เลขที่.....1.....หมู่ที่.....-.....ซอย.....จตุรพักตรพิมาน.....

ถนน.....จตุรพักตรพิมาน.....

แขวง.....จตุรพักตรพิมาน.....เขต.....จตุรพักตรพิมาน.....จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....รหัสไปรษณีย์.....10520.....

โทรศัพท์ (มือถือ).....09-6666295.....E-mail.....gk@kmitl.ac.th.....

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้.....เครื่อง Freeze Dryer.1.....

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์..... Freeze ผลไม้คือ สับปะรด.....

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้..... 3 กุมภาพันธ์ 2567 - 4 กุมภาพันธ์ 2567.....

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....คณะอุตสาหกรรมเกษตร สำนักเทคโนโลยีระบบเมล็ดพันธุ์อุตสาหกรรม.....

ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์.....-.....

ทราบข้อมูลจาก.....-.....

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

ลงชื่อ.....กัญญารัตน์ ศิริบุตร.....ผู้ขอรับบริการ

(.....นางสาวกัญญารัตน์ ศิริบุตร.....)

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2567.....