

แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้านางสาว ชลมาพรดี.....ทรัพย์สมบูรณ์.....
 ชื่อหน่วยงานคณะอุตสาหกรรมอาหาร.....สจล.....
 ที่อยู่เลขที่.....๕.....นิคมอุตสาหกรรม.....นิคมอุตสาหกรรม.....
 จังหวัด.....จ.สุพรรณบุรี.....รหัสไปรษณีย์.....๑๘๕๒๐.....โทรศัพท์ (มือถือ).....๐๙.๕๕.๑๖๒๘๕๐.....
 E-mail.....๕.๕๐๘๕๐.๐๓.๐๓@kmitl.ac.th.....

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้๕๙๕.....chromatography / mass spectrometry.....
2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์เพื่อวิเคราะห์ตัวอย่าง.....
3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้๑.....สัปดาห์.....๑.....สัปดาห์.....๒๕๕๗.....
4. อาจารย์ที่ปรึกษาผศ. ดร. สุพรรณมา อภิบาล.....

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม..... -.....

ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์.....

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

ลงชื่อ.....ชลมาพรดี.....ทรัพย์สมบูรณ์.....ผู้ขอรับบริการ
 (...ชลมาพรดี.....ทรัพย์สมบูรณ์.....)
 วันที่.....๘.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๕๗.....