



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.

School of Food Industry KMITL

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

แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า **นางสาวสุชาชนันท์ ไชคำนาม**

ชื่อหน่วยงาน **บริษัท ไชชวา จำกัด (มหาชน)**

ที่อยู่เลขที่ **21/11, 21/13** หมู่ที่ **-** ซอย **-** ถนน **สาทรใต้**

แขวง **ทุ่งมหาเมฆ** เขต **สาทร** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10120**

โทรศัพท์ (มือถือ) **02295 0040** E-mail **saornorn63@kmitl.ac.th**

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้ **Air Blast chiller & Freezer**

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ **เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร (Frozen dough)**

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้ **4-5 ครั้ง (ครั้ง = วัน)**

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม **21/11, 21/13 อาคารไชชวา 1 ชั้น 6 ถนนสาทรใต้**

แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120

ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์ **-**

ทราบข้อมูลจาก **นักศึกษาก้าวศึกษาในคณะอุตสาหกรรมอาหาร**

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

ลงชื่อ **สุชาชนันท์ ไชคำนาม** ผู้ขอรับบริการ

(**สุชาชนันท์ ไชคำนาม**)

วันที่ **13** เดือน **มกราคม** พ.ศ. **2566**