



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.

School of Food Industry KMITL

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

แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า น.ส. ทพญานา เอื้อสงวน

ชื่อหน่วยงาน บ. สุวิมลขนมขี้ด รุ่งเรืองกรุ๊ป จำกัด

ที่อยู่เลขที่ ๗๙/๓ หมู่ที่ ๖ ซอย - ถนน -

แขวง ต.บ้านโพธิ์ เขต อ. เมือง จังหวัด สุพรรณบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๒๐๐๐

โทรศัพท์ (มือถือ) ๐๘๖-๖๑๙๖๐๔๔ E-mail u.khongjansa@gmail.com

- ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้.....
1. Air Bloss chiller & Freezer
2. Tray Dryer
- วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์.....ทดลองกระบวนการอบแห้งและแช่
แช่แข็งเนื้อสัตว์ที่ปลาแดดเดียว
- ระยะเวลาที่ต้องการใช้.....1 วัน

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....บ. สุวิมลขนมขี้ด รุ่งเรืองกรุ๊ป จำกัด

ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

มอบให้ทุกคู่กอง

ไม่มีเอกสารแนบ

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์ น.ส. สุวิมลขนมขี้ด รุ่งเรืองกรุ๊ป จำกัด
๗๙/๓ ม.๖ ต.บ้านโพธิ์ อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐

(ลงนาม) ทพญานา

ทราบข้อมูลจาก website foodinnopolis

ทพญานา

๕/4/2023

เรียน รองคณบดีฯ

เพื่อไปปฏิบัติราชการ

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

4 มิถุนายน

ลงชื่อ.....ทพญานา.....ผู้ขอรับบริการ

(น.ส. ทพญานา เอื้อสงวน)

วันที่ 03 เดือน เม.พ. พ.ศ. ๒๕๖๖