



ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.

School of Food Industry KMITL

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

แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

ข้าพเจ้า.....

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง..... เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail.....

1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้.....

.....

2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์.....

.....

3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้.....

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

.....

ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์.....

.....

ทราบข้อมูลจาก.....

เงื่อนไข

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

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับบริการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....