

ฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม คณะอุตสาหกรรมอาหาร สจล.

School of Food Industry KMITL

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

 แบบฟอร์มการขอรับบริการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์วิเคราะห์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและอุตสาหกรรม

 ข้าพเจ้า ..........................................................................................................................................................

ชื่อหน่วยงาน ................................................................................................................................................................

ที่อยู่ …………………………………………………………………………………………………….............................................................

จังหวัด.......................................รหัสไปรษณีย์......................โทรศัพท์ (มือถือ).............................................................

E-mail..........................................................................................................................................................................

 1. ระบุเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ต้องการขอใช้ ...............................................................................................

 .................................................................................................................................................................

 .................................................................................................................................................................

 2. วัตถุประสงค์ในการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ............................................................................................

 .................................................................................................................................................................

 3. ระยะเวลาที่ต้องการใช้ .............................................................................................................................

 4. อาจารย์ที่ปรึกษา .....................................................................................................................................

 ออกใบเสร็จรับเงินในนาม............................................................................................................................

 .....................................................................................................................................................................

 ใบเสร็จรับเงิน มารับด้วยตนเอง ส่งทางไปรษณีย์

 ที่อยู่ในการจัดส่งไปรษณีย์...........................................................................................................................

 ....................................................................................................................................................................

 เงื่อนไข 1. ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรับบริการ ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการทุกประการ

1. การวิเคราะห์ การใช้เครื่องมือ ให้เป็นไปตามระเบียบและเงื่อนไขของคณะ หรือการตกลงเป็นกรณี ๆ ไป
2. ถ้ามีความเสียหายที่เกิดเนื่องจากการใช้เครื่องมือของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีจะชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้น

 ลงชื่อ.......................................................................ผู้ขอรับบริการ

 (.......................................................................)

 วันที่............เดือน...............................พ.ศ..................