



แบบฟอร์มการขอใช้บริการ
คณะเทคโนโลยีและนวัตกรรมผลิตภัณฑการเกษตร มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

เลขที่

วันที่.....

ส่วนที่ 1: สำหรับผู้ใช้บริการ

ชื่อผู้ขอใช้บริการ:

หน่วยงาน:.....

ที่อยู่:.....

โทรศัพท์ :..... E-mail address:

ชื่อและที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน

มีความประสงค์ขอใช้ ☐ เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ☐ เครื่องมือแปรรูป ☐ บุคลากร ☐ บริการให้ปรึกษา
☐ การพัฒนาผลิตภัณฑ์และการทดสอบผลิตภัณฑ์โดยผู้บริโภค

ลำดับที่	รายละเอียดการขอรับบริการ	วันที่ขอใช้	เวลาที่ขอใช้	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				

รายชื่อผู้เข้ามาใช้บริการ 1. 2.

ตัวอย่างที่ใช้ในการแปรรูป/ทดสอบ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการขอรับบริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์และเครื่องมือแปรรูปทุกประการ พร้อม
ยินยอมชำระค่าธรรมเนียมการขอรับบริการเครื่องมือ พัฒนาและทดสอบผลิตภัณฑ์โดยผู้บริโภค และค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน ตามที่ผู้ให้บริการ
แจ้งเรียกเก็บ

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ

ส่วนที่ 2: สำหรับอนุมัติ

เรียนผู้เกี่ยวข้อง ประมาณการค่าใช้จ่าย ดังนี้ อัตราค่าบริการ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธนัท อมาตยกุล) ประธานโครงการ ฯ	เรียนรองคณบดีฝ่ายบริหาร - เพื่อมอบหัวหน้าห้องปฏิบัติการ.....ทราบ - มอบผู้เชี่ยวชาญ คือ..... ดำเนินการ - มอบเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมคือ.....ดำเนินการ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธนัท อมาตยกุล) ประธานโครงการ ฯ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธนัท อมาตยกุล) ประธานโครงการ ฯ	เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีและนวัตกรรมผลิตภัณฑ์การเกษตร 1. เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ 2. เห็นสมควรอนุมัติดำเนินการตามเสนอ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธนัท อมาตยกุล) รองคณบดีฝ่ายบริหาร

☐ อนุมัติและมอบหมายผู้เกี่ยวข้องให้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติของโครงการ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....	(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรรณูญา มิ่งเมือง) คณบดีคณะเทคโนโลยีและนวัตกรรมผลิตภัณฑ์การเกษตร
**สำเนาเรียนผู้เกี่ยวข้อง.....	

ส่วนที่ 3: สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเครื่องมือ จากการใช้เครื่องมือดังกล่าวมีค่าใช้จ่ายดังรายการต่อไปนี้	
1. ค่าบริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์/เครื่องมือแปรรูป 2. ค่าเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานควบคุมเครื่องมือ 3. ค่าชดใช้เครื่องมือเสียหาย 4. อื่นๆ	เป็นเงิน..... บาท เป็นเงิน..... บาท เป็นเงิน..... บาท เป็นเงิน..... บาท รวมเป็นเงิน..... บาท
สำหรับผู้ให้บริการ รับทราบยอดค่าใช้จ่ายบริการจำนวน..... บาท ลายมือชื่อผู้ให้บริการ.....	

ส่วนที่ 4: สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน	
ได้รับชำระเงินเป็นจำนวน..... บาท (.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....	
ลงชื่อผู้จ่ายเงิน..... (.....) วันที่.....	ลงชื่อผู้รับเงิน..... (.....) วันที่.....