

ศูนย์วิจัยอุตสาหกรรมเกษตร คณะอุตสาหกรรมเกษตร  
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตปทุมธานี  
ต.เนินหอม อ.เมือง จ.ปทุมธานี 25230  
โทรศัพท์ 037-217300 ต่อ7911-16 โทรสาร 037-217312

**แบบฟอร์มการขอใช้เครื่องมือ/ห้องปฏิบัติการของคณะอุตสาหกรรมเกษตร**

1. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2. ชื่อ – นามสกุล ผู้ขอใช้บริการ (นาย, นางสาว, นาง).....  
โทรศัพท์ .....
3. ประเภทผู้ขอใช้บริการ  
 **หน่วยงานใน สอท.**  
 นักศึกษา                       อาจารย์                       เจ้าหน้าที่  
 ภาควิชา..... คณะ.....  
 **หน่วยงานภายนอก (ระบุ)**  
 ชื่อหน่วยงาน.....  
 ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน .....,  
 ตำบล.....อำเภอ .....,  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....,  
 โทรศัพท์..... โทรสาร .....
4. วัตถุประสงค์ของการใช้งาน  
 โครงการวิจัย/ตามหลักสูตรวิทยานิพนธ์ของภาควิชาเรื่อง .....,  
 ชื่อ – นามสกุล อาจารย์ที่ปรึกษา/ ควบคุม.....  
 งานวิจัยเรื่อง .....,  
 การเรียนการสอนวิชา.....  
 อื่นๆ (ระบุ) .....
5. รายละเอียดของเครื่องมือ/ห้องปฏิบัติการที่ขอใช้บริการ

เครื่องมือ /ห้องปฏิบัติการ	ชนิดของตัวอย่าง	วัน-เวลา ที่ขอใช้	รวม (ชั่วโมง)	รวม (ตัวอย่าง)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทราบรายละเอียดข้อบังคับของคณะอุตสาหกรรมเกษตร ที่เกี่ยวข้องกับกาใช้บริการเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามทุกประการและข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบการใช้บริการตามระเบียบของคณะอุตสาหกรรมเกษตร

ลงชื่อผู้รับบริการ .....

(.....)

ลงชื่อหัวหน้าหน่วยงานขอรับบริการ .....

(.....)

**สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ**

1. ความเห็นของนักวิทยาศาสตร์ผู้ควบคุม (กาเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ต้องการเลือก)

เครื่องมือ /ห้องปฏิบัติการ	อนุญาต	ไม่ อนุญาต	ลงชื่อ	หมายเหตุ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2. ความเห็นของหัวหน้าห้องปฏิบัติการ

เครื่องมือ /ห้องปฏิบัติการ	อนุญาต	ไม่ อนุญาต	ลงชื่อ	หมายเหตุ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

3. ความเห็นของผู้อนุมัติ  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

เหตุผลประกอบ (ถ้ามี) .....

.....

ลงชื่อผู้อนุมัติ .....

(.....)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ  
คณะอุตสาหกรรมเกษตร

4. ค่าใช้จ่ายทั้งหมด ..... บาท (.....)  
ตามใบเสร็จเลขที่ ..... ลงวันที่ .....

- ผู้ขอใช้บริการเป็นบุคลากรของหน่วยงานใน สจพ. คิดค่าบริการ 70 % ของอัตราค่าธรรมเนียมปกติ
- ผู้ขอใช้บริการเป็นหน่วยงานภายนอก คิดอัตราค่าธรรมเนียมปกติ

ตรวจสอบความถูกต้องโดย

ลงชื่อ .....

( )

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยอุตสาหกรรมเกษตร

ลงชื่อ .....

(.....)

เจ้าหน้าที่บัญชีและการเงิน