

แบบฟอร์มขอรับบริการวิชาการ
สาขาวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการอาหาร
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

วัน/เดือน/ปี.....
ชื่อผู้รับบริการ.....
ชื่อหน่วยงาน/บริษัท.....
ประเภทธุรกิจ.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มีความประสงค์ขอรับบริการ

☐

ขอรับคำปรึกษาทางวิชาการ

ระบุรายละเอียด.....

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

คำแนะนำการให้คำปรึกษาทางวิชาการ.....

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

☐

ขอรับบริการการใช้เครื่องมือทางวิทยาศาสตร์

ชนิด/ ประเภทเครื่องมือ.....

.....
.....
วันและเวลาที่ใช้.....

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

ผู้ขอรับบริการวิชาการ

วัน เดือน ปี ที่รับบริการ...../...../.....

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

ผู้ให้คำปรึกษา / บริการ

วัน เดือน ปี ที่ให้บริการ...../...../.....