



เลขที่รับ/.....
วันที่รับ
เวลา
ผู้รับ

แบบฟอร์มขอรับบริการไนโตรเจนเหลว/น้ำกลั่น/น้ำ DI

ส่วนที่ 1 (สำหรับผู้ขอรับบริการ) – โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบทุกข้อ

(1) ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

บัณฑิตประชาชน บัณฑิตประจำตัวพนักงาน บัณฑิตนักศึกษา บัณฑิตอื่น ๆ (โปรดระบุ)..... เลขที่

สังกัดหน่วยงาน/บริษัท/สาขาวิชา

ที่อยู่ (ปัจจุบันและสามารถติดต่อได้) เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

..... โทรสาร..... E-mail

(2) วัตถุประสงค์ในการใช้ การเรียน การสอน วิชา..... รหัสวิชา

ระดับปริญญาตรี ระดับบัณฑิตศึกษา งานวิจัย งานบริการวิชาชีพ

THESIS อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

(3) ออกใบเสร็จรับเงินในนาม

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

ผู้ขอรับบริการ

(...../...../.....)

ส่วนที่ 2 (สำหรับเจ้าหน้าที่จ่าย) ไนโตรเจนเหลว น้ำกลั่น น้ำปราศจากไอออน (DI water)

(1) จำหน่ายให้จำนวน ลิตร ราคาลิตรละ บาท เป็นเงิน บาท

(2) เบิกจำนวน ลิตร ราคาลิตรละ บาท เป็นเงิน บาท

(3) ไม่คิดอัตราค่าบริการ

เรียน หัวหน้าหน่วยบริการทางห้องปฏิบัติการ

เพื่อโปรดเรียกเก็บเงินจำนวน บาท สตางค์ (.....)

(นาย วิวัฒน์ ไตวิทยานันท์)

(...../...../.....)