



แบบแสดงความจำนงขอรับบริการวิชาการ  
ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ศทก.-01-66/006  
หน้า : 1/3  
เลขที่งานบริการ  
(tracking number)  
.....

การบริการตรวจชุดโครโมโซมพืช ด้วยเครื่อง Flow cytometer

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท .....

ที่อยู่..... โทร.....

ชื่อผู้ขอรับบริการ ..... e-mail ..... โทร.....

1. วัตถุประสงค์ของการขอรับบริการวิชาการ

- การศึกษา     วิจัย/พัฒนา     เชิงพาณิชย์     เพื่อประกอบการส่งออกสินค้าเกษตร  
 อื่นๆ (ระบุ) .....

2. พืชที่ต้องการตรวจชุดโครโมโซม

ชนิดพืช..... จำนวนตัวอย่าง.....ตัวอย่าง

ชนิดพืช..... จำนวนตัวอย่าง.....ตัวอย่าง

3. วิธีการส่งตัวอย่าง

ส่งที่ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร ด้วยตนเอง  
ชื่อและเบอร์ติดต่อผู้ส่ง.....

ส่งทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่นี้

งานบริการตรวจชุดโครโมโซมพืช ด้วยเครื่อง Flow cytometer ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร  
เลขที่ 1 หมู่ 6 มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน  
ต. กำแพงแสน อ. กำแพงแสน จ.นครปฐม 73140

อื่นๆ ระบุ.....

วันที่ส่งตัวอย่าง.....



แบบแสดงความจำนงขอรับบริการวิชาการ  
ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ศทท.-01-66/006

หน้า : 2/3

เลขที่งานบริการ  
(tracking number)

.....

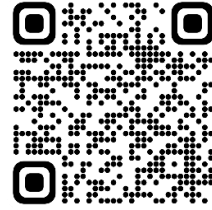
4. อัตราค่าธรรมเนียมการบริการทางวิชาการ ข้อกำหนดและเงื่อนไข

ให้เป็นไปตามประกาศศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการใช้สถานที่ เครื่องมือวิทยาศาสตร์

และบริการทางวิชาการ ที่ประกาศใช้ฉบับปัจจุบัน

ประกาศศูนย์ฯ เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมฯ



5. การออกใบเสนอราคา ใบแจ้งหนี้ และใบเสร็จรับเงิน

ออกเอกสารในนาม

ผู้ขอรับบริการ

หน่วยงาน/บริษัท

รายละเอียดการออกเอกสาร

ใช้ชื่อและที่อยู่ เดียวกันกับที่แจ้งในหน้า 1

ใช้ชื่อและที่อยู่ แตกต่างจากที่แจ้งในหน้า 1 ดังนี้

ชื่อผู้ขอรับบริการ.....

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท .....

ที่อยู่.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ชื่อและเบอร์ติดต่อผู้ประสานงาน.....

6. การรายงานผลวิเคราะห์

ภาษาไทย  ภาษาอังกฤษ

รับผลเอง  ส่ง e-mail .....

ส่ง EMS ที่อยู่ .....

ลงชื่อ.....

( )

ผู้ขอรับบริการวิชาการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....



แบบแสดงความจำนงขอรับบริการวิชาการ  
ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ศทก.-01-66/006  
หน้า : 3/3  
เลขที่งานบริการ  
(tracking number)  
.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

(1) เรียน หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

ศูนย์ฯ ได้รับแบบแสดงความจำนงขอรับบริการวิชาการ การบริการตรวจชุดโครโมโซมพืช ด้วยเครื่อง Flow cytometer เมื่อวันที่..... และได้คิดค่าธรรมเนียม ตามประกาศศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการใช้สถานที่ เครื่องมือวิทยาศาสตร์ และบริการทางวิชาการ

ค่าบริการรวม.....บาท (.....บาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ .....

(2) หัวหน้าห้องปฏิบัติการ ทบทวนแบบแสดงความจำนงขอรับบริการ

1. ผู้ปฏิบัติงานบริการ : 1).....  อาจารย์  นักวิจัย  RA  ลูกจ้างชั่วคราว  
2).....  อาจารย์  นักวิจัย  RA  ลูกจ้างชั่วคราว  
3).....  อาจารย์  นักวิจัย  RA  ลูกจ้างชั่วคราว

2. สามารถดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ..... วันทำการ

3. ความพร้อมของเครื่องมือ วัสดุ-อุปกรณ์ สารเคมี :  พร้อมให้บริการ  ไม่พร้อมให้บริการ

4. การติดต่อประสานงานกับผู้ขอรับบริการ :

มีการติดต่อประสานงานแล้ว  ยังไม่มีการติดต่อประสานงาน

รายละเอียด .....

5. สรุปผลการทบทวน  รับงาน  ต้องปรับปรุงแก้ไขค่าขอรับบริการ  ขะลอล/เลื่อน  ปฏิเสธ

(3) เรียน ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

ได้ทบทวนการรับบริการแล้ว

สามารถให้บริการได้ตามรายการ และยืนยันความถูกต้องของค่าบริการตามที่เจ้าหน้าที่พัสดุแจ้ง

ไม่สามารถให้บริการได้

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

วันที่ .....

(4) เรียน เจ้าหน้าที่พัสดุ

โปรดแจ้งผู้ขอรับบริการ และดำเนินการด้านการเงิน และบัญชีตามขั้นตอน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ / รองผู้อำนวยการ

วันที่ .....

(5) เรียน ผู้อำนวยการ / รองผู้อำนวยการ

แจ้งผู้ขอรับบริการ แล้วเมื่อวันที่..... และจะดำเนินการด้านการเงินและบัญชีตามขั้นตอน

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ .....