รหัส P03 - 53

เลขที่ .....

แบบการขอใช้บริการห้องเย็นเก็บเมล็ดพันธุ์ งานพืชศาสตร์ ฟาร์มมหาวิทยาลัย

วัน / เดือน / ปี	ระยะเวลาการขอใช้บริการ	ชื่อรายวิชา / วิทยานิพนธ์ / งานวิจัย	อาจารย์ที่รับผิดชอบ / ที่ปรึกษาโครงการ	หน่วยงาน / สาขาวิชา	รายละเอียด	พื้นที่ (ตารางเมตร)	หมายเหตุ

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อผู้ให้บริการ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ฟาร์มมหาวิทยาลัยไม่ขอรับผิดชอบความสียหายของผลผลิต หรือเมล็ดพันธุ์ กรณีไฟฟ้าดับ เนื่องจากห้องเย็นไม่มีเครื่องไฟฟ้าสำรอง