



แบบฟอร์มการใช้บริการ

โครงการเพาะเลี้ยงเนื้อเยื่อพืช ฟาร์มมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี



วันที่ _____

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....อาชีพ.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เลขที่บัตรประชาชน.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
E-mail.....

มีความประสงค์

_____เพาะเมล็ดกล้วยไม้ _____ ปันตากล้วยไม้ อื่นๆ..... รวมทั้งหมด.....เบอร์/ต้น ดังนี้

รหัส	ชื่อสกุล/พันธุ์ที่ผสม	จำนวนฝัก/เบอร์	จำนวนขวดที่ต้องการสั่ง (70 บาท/ขวด)

พร้อมกันนี้ได้ชำระเงินค่าบริการเพาะเมล็ด เบอร์ละ 50 บาทจำนวน.....เบอร์ เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท
ชำระโดย _____ เงินสด

_____ โอนเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี มทส. ฟาร์มมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี สาขาซอย มทส
เลขที่บัญชี 707-228134-1 (เมื่อโอนแล้วกรุณาโทรแจ้ง และส่งเอกสารนี้แนบสำเนาหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมฝัก)

*** เงื่อนไข** ลูกค้านำต้องกรอกรายละเอียดให้ครบ ควรติดตามผลการเพาะด้วยตนเองหรือโทรศัพท์ติดต่อภายหลังจากนำฝักมา
เพาะ 1-2 เดือน การเพาะเลี้ยงและดูแลกล้วยไม้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ การรับสินค้าจะแจ้งล่วงหน้า 15 วันและต้องมารับ
ภายใน 30 วันนับจากวันที่ได้แจ้งให้มารับ ลูกค้าต้องรับสินค้าตามจำนวนที่สั่งหรือเท่าที่ผลิตได้ กรณีจัดส่งต่างจังหวัดลูกค้าต้องจ่ายค่า
จัดส่งด้วย **ในกรณี** ที่ลูกค้าไม่มารับสินค้าภายในกำหนดทางห้องปฏิบัติการเพาะเลี้ยงเนื้อเยื่อพืชฟาร์มมหาวิทยาลัยจะถือว่าสินค้านั้น
เป็นสิทธิประโยชน์ของทางห้องปฏิบัติการและสามารถดำเนินการใดก็ได้ที่ได้ตามความเหมาะสม และหากเกิดความเสียหายบางส่วนหรือ
ทั้งหมดเนื่องจากไม่มารับตามกำหนด ลูกค้ายังคงต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดตามที่ผลิตได้ ตามระเบียบการติดตามหนี้สินของ
มหาวิทยาลัย ทั้งนี้ฟาร์มขอสงวนสิทธิในการปรับเปลี่ยนเงื่อนไข หรือระเบียบอื่นๆตามความเหมาะสมโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมรับเงื่อนไขและรายละเอียดข้างต้นทุกประการ

ลงชื่อ _____ ผู้ใช้บริการ

()

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่

()

ขอบคุณที่ใช้บริการ

โครงการเพาะเลี้ยงเนื้อเยื่อพืช ฟาร์มมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี 111 ถ. มหาวิทยาลัย ต. สุรนารี อ. เมือง จ. นครราชสีมา 30000

โทรศัพท์ (lab) 044-225023 (office) 044-225008 (fax) 044-225008