



NO.

วันที่รับ(ต.ย.).....

วันที่ส่งคืน(ต.ย.).....

แบบฟอร์มขอรับบริการตรวจวิเคราะห์แมลง
ภาควิชากีฏวิทยา คณะเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
(โทรศัพท์ 02-579-0588 ต่อ 1515 คุณจรรยารัตน์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. หน่วยงาน / ชื่อผู้จัดส่ง.....
2. ที่อยู่ผู้ส่งตัวอย่างแมลง.....
.....
โทรศัพท์ โทรสาร E-mail:
ที่อยู่สำหรับออกไปสำคัญรับเงิน.....
.....
3. จำนวนตัวอย่างที่พบ (ระบุโดยละเอียด).....
4. สภาพของแมลงตัวอย่าง (ตัวอ่อน/ตัวเต็มวัย/ชิ้นส่วน).....
5. จุดที่พบตัวอย่างแมลง (ระบุโดยละเอียด).....
.....
.....
6. ลักษณะหรือสภาพแวดล้อมของแหล่งที่พบแมลงเป็นอย่างไร (บ้าน/โรงงานผลิตวัตถุดิบ/โรงเรียน/คลังสินค้า/บริษัท/ท่าเรือ หรือ มีมุงลวด มีแอร์ มีประตู 2 ชั้น มีขยะ มีท้องน้ำ หมูบ้าน) (ระบุโดยละเอียด)
.....
.....
.....
7. ลักษณะไฟที่เปิดทำงาน (ช่วงกลางวัน/กลางคืน).....
8. รายละเอียดผลการวิเคราะห์แมลงที่ต้องการทราบ
 รายละเอียดของแมลงเบื้องต้น (ชื่ออันดับ ชื่อวงศ์ ชื่อสามัญ ชื่อวิทยาศาสตร์) ประโยชน์/โทษ
 วงจรชีวิตหรือลักษณะทางชีววิทยา แหล่งที่อยู่อาศัย
 อาหาร วิธีการป้องกันกำจัด
 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
9. ค่าดำเนินการวิเคราะห์แมลง
 ภาษาไทย 500 บาท ต่อ ชนิด
 ภาษาอังกฤษ 1,000 บาท ต่อ ชนิด

หมายเหตุ : 1. ท่านต้องชำระค่ามัดจำก่อนการดำเนินการ และ ชำระเงินให้ครบถ้วนหลังจากได้รับผลการวิเคราะห์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว
2. กรณีหน่วยงาน/บุคคลใด ประสงค์ขอรับตัวอย่างแมลงคืนโปรดแจ้งภายใน 3 วัน (หลังผลวิเคราะห์ออก) หากเกินกำหนดเวลา
ภาควิชาฯ จะดำเนินการทำลายตัวอย่างทันที
4. ภาควิชาฯ จะไม่วิเคราะห์ตัวอย่างแมลงในกรณีที่เป็นรูปภาพ
5. กรุณาโทรศัพท์แจ้งล่วงหน้าก่อนนำตัวอย่างแมลงมาวิเคราะห์

ขอขอบคุณที่ใช้บริการ