



NO. ....

วันที่รับ(ต.ย.).....

วันที่ส่งคืน(ต.ย.).....

แบบฟอร์มขอรับบริการตรวจวิเคราะห์แมลง  
ภาควิชากีฏวิทยา คณะเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
(โทรศัพท์ 02-9428350 ศูนย์จรรยาวัตร)

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/โรงงานผลิตวัตถุพิษ/โรงเรียน/คลังสินค้า/บริษัท/ท่าเรือ หรือ มีมุ้งลวด มีแอร์ มีประตู 2 ชั้น มีขยะ มีท่อน้ำ 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. ท่านต้องชำระค่ามัดจำครึ่งหนึ่งก่อนการดำเนินการ และ ชำระเงินให้ครบถ้วนหลังจากได้รับผลการวิเคราะห์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว
2. กรณีชำระเงินโดยการโอน --> “ธนาคารทหารไทย ชื่อบัญชี “ภาควิชากีฏวิทยา (สวัสดิการ)” เลขที่บัญชี 069-2-56304-2 ประเภทออมทรัพย์ สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์” (หากโอนแล้วกรุณาโทรแจ้งด้วย)
3. กรณีหน่วยงาน/บุคคลใด ประสงค์ขอรับตัวอย่างแมลงคืนโปรดแจ้งภายใน 3 วัน (หลังผลวิเคราะห์ออก) หากเกินกำหนดเวลาภาควิชาฯ จะดำเนินการทำลายตัวอย่างทันที
4. ภาควิชาฯ จะไม่วิเคราะห์ตัวอย่างแมลงในกรณีที่เป็นรูปภาพ
5. กรุณาโทรศัพท์แจ้งล่วงหน้าก่อนนำตัวอย่างแมลงมาวิเคราะห์

\*\*ขอขอบคุณที่ใช้บริการ\*\*