



NO.

วันที่รับ(ต.ย.).....

วันที่ส่งคืน(ต.ย.).....

แบบฟอร์มขอรับบริการตรวจวิเคราะห์แมลง

ภาควิชาศึกษาศาสตร์ คณะเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

(สามารถติดต่อ คุณจรรยารัตน์ โทรศัพท์ 02-5790588 ต่อ 1515 และกรุณาโทรศัพท์แจ้งล่วงหน้าก่อนนำตัวอย่างแมลงมาวิเคราะห์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หน่วยงาน / ชื่อผู้จัดส่ง.....
- ที่อยู่ผู้ส่งตัวอย่างแมลง.....
.....
โทรศัพท์ โทรสาร E-mail:
ที่อยู่สำหรับออกไปสำคัญรับเงิน.....
.....
- จำนวนตัวอย่างที่พบ (ระบุโดยละเอียด).....
- สภาพของแมลงตัวอย่าง (ตัวอ่อน/ตัวเต็มวัย/ชิ้นส่วน).....
- จุดที่พบตัวอย่างแมลง (ระบุโดยละเอียด).....
.....
- ลักษณะหรือสภาพแวดล้อมของแหล่งที่พบแมลงเป็นอย่างไร (บ้าน/โรงงานผลิตวัตถุดิบ/โรงเรียน/คลังสินค้า/บริษัท/ท่าเรือ หรือ มีมุงลวด มีแอร์ มีประตู 2 ชั้น มีขยะ มีท่อน้ำ หนูบ้าน) (ระบุโดยละเอียด)
.....
.....
- ลักษณะไฟที่เปิดทำงาน (ช่วงกลางวัน/กลางคืน).....
- 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

****โปรดชำระเงินและแจ้งขอรับใบเสร็จรับเงินกับ
ฝ่ายการเงิน ภาควิชาศึกษาศาสตร์ (คุณธิติมา) เท่านั้น**

- มิเช่นนั้นจะถือว่าท่านยัง ไม่ได้ ชำระเงิน -

- หมายเหตุ :**
- โปรดชำระเงินสด ณ ฝ่ายการเงิน**** ให้ครบถ้วนเต็มจำนวน ก่อนรับบริการวิเคราะห์ (กรณีที่ทำหน่วยงานไม่สามารถวิเคราะห์ตัวอย่างจากท่านได้ สามารถแจ้งขอรับเงินคืนได้เต็มจำนวน)
 - กรณีหน่วยงาน/บุคคลใด ประสงค์ขอรับตัวอย่างแมลงคืนโปรดแจ้งภายใน 3 วัน (หลังผลวิเคราะห์ออก) หากเกินกำหนดเวลา ภาควิชาฯ จะดำเนินการทำลายตัวอย่างทันที
 - ขอสงวนสิทธิ์ ไม่ รับวิเคราะห์ตัวอย่างแมลงในกรณีที่เป็นรูปภาพ

****ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ใช้บริการ****