



ทว-TISTR

ศูนย์ความหลากหลายทางชีวภาพ

คำขอบริการสายพันธุ์จุลินทรีย์  
(Supply of Microbial Cultures)

เลขที่ขอรับบริการ (Service No.)	_____
เลขที่ใบแจ้งเก็บเงิน (Invoice No.)	_____
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน (Receipt No.)	_____

วันที่ (Date) \_\_\_\_\_ เดือน (Month) \_\_\_\_\_ พ.ศ. (Year) \_\_\_\_\_

ผู้ขอรับบริการ (Name) \_\_\_\_\_

ในนาม (Name in receipt) \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง (Position) \_\_\_\_\_

หน่วยงาน (Institute)  รัฐบาล/รัฐวิสาหกิจ (Government)  เอกชน (Private)  มหาวิทยาลัย (University, Institute)

โรงเรียน (School)  ภายใน วว. (In house, TISTR)  อื่น ๆ (Others) ระบุ \_\_\_\_\_

ชื่อหน่วยงาน (Name of Institute) \_\_\_\_\_

ที่อยู่หน่วยงาน (Address) เลขที่ (No.) \_\_\_\_\_ หมู่ (Mu) \_\_\_\_\_ ซอย (Soi) \_\_\_\_\_ ถนน (Road) \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง (Tambon) \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต (Amphoe) \_\_\_\_\_ จังหวัด (Province) \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ (Postcode) \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ (Telephone) \_\_\_\_\_ ต่อ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์มือถือ (Mobile No.) \_\_\_\_\_ โทรสาร (Fax) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

วัตถุประสงค์ (Purpose)

งานวิจัย (Research) ชื่อโครงการ (Topic of Research) : \_\_\_\_\_

ประกอบการเรียน การสอน (Education)  ทดสอบ/ตรวจสอบ (Testing) \_\_\_\_\_ method \_\_\_\_\_

อื่น ๆ ระบุ (Other, please specify): \_\_\_\_\_

ลำดับที่ No.	TISTR No.	ชื่อจุลินทรีย์ Name of Microorganism	จำนวน Ampoule	Staff only* (Date of Lyophilization)

( \_\_\_\_\_ )  
ผู้ขอรับบริการ  
(Client's Signature)

( \_\_\_\_\_ )  
ผู้รับคำขอบริการ  
(Staff)

กำหนดวันที่รับ (Due date) วัน/เดือน/ปี (DD/MM/YY) \_\_\_\_\_

การแก้ไขเปลี่ยนแปลง (Chang of Service) ระบุ (Please Specify): \_\_\_\_\_  
โดย (By) \_\_\_\_\_ วัน/เดือน/ปี(DD/MM/YY) \_\_\_\_\_

ส่งมอบสายพันธุ์จุลินทรีย์เมื่อวันที่ (Delivery Date) \_\_\_\_\_ โดย (By) \_\_\_\_\_

ใบตอบรับการบริการสายพันธุ์จุลินทรีย์ (Collection Form) เลขที่ขอรับบริการ S (Order No.) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

สายพันธุ์จุลินทรีย์ที่ขอบริการ (Name of microorganism) \_\_\_\_\_

ค่าบริการรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) \_\_\_\_\_ % คิดเป็นเงิน (Total) \_\_\_\_\_ บาท (Baht)

โปรดติดต่อ (Contact Person) \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ (Telephone) \_\_\_\_\_

กำหนดวันที่รับ (Due Date) \_\_\_\_\_

หมายเหตุ กรุณาเก็บส่วนนี้ไว้เพื่อนำมาเป็นหลักฐานในการรับสายพันธุ์จุลินทรีย์  
Remarks: To collect your microbial strains, please bring this document with you.