



NO.

วันที่รับ(ต.ย.).....

วันที่ส่งคืน(ต.ย.).....

แบบฟอร์มขอรับบริการตรวจวิเคราะห์แมลง

ภาควิชากีฏวิทยา คณะเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

(สามารถติดต่อผู้ประสานงาน คุณเจริญรัตน์ ได้ที่ 091-4594918 หรือ E-mail: fagrjrp@ku.ac.th และกรุณาแจ้งล่วงหน้าก่อนนำตัวอย่างแมลงมาวิเคราะห์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. หน่วยงาน / ชื่อผู้จัดส่ง.....

2. ที่อยู่ผู้ส่งตัวอย่างแมลง.....

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail:

ที่อยู่สำหรับขอใบสำคัญรับเงิน.....

3. จำนวนตัวอย่างที่พบ (ระบุโดยละเอียด).....

4. สภาพของแมลงตัวอย่าง (ตัวอ่อน/ตัวเต็มวัย/ชิ้นส่วน).....

5. จุดที่พบตัวอย่างแมลง (ระบุโดยละเอียด).....

6. ลักษณะหรือสภาพแวดล้อมของแหล่งที่พบแมลงเป็นอย่างใด (บ้าน/โรงงานผลิตวัตถุดิบ/โรงเรือน/คลังสินค้า/บริษัท/ท่าเรือ หรือ สิ่งปลูกสร้าง มีแมลง
กี่ประเภท 2 ขึ้น มีขยะ มีท่อน้ำ หมูบ้าน) (ระบุโดยละเอียด)

7. ลักษณะไฟที่เปิดทำงาน (ช่วงกลางวัน/กลางคืน).....

8. รายละเอียดผลการวิเคราะห์แมลงที่ต้องการทราบ

☐ รายละเอียดของแมลงเบื้องต้น (ชื่ออันดับ ชื่อวงศ์ ชื่อสกุล ชื่อวิทยาศาสตร์)

☐ วงจรชีวิตหรือลักษณะทางชีววิทยา

☐ อาหาร

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

☐ ประโยชน์/โทษ

☐ แหล่งที่อยู่อาศัย

☐ วิธีการป้องกันกำจัด

9. ค่าดำเนินการวิเคราะห์แมลง**

☐ ภาษาไทย 1,000 บาท ต่อ ชนิด

☐ ภาษาอังกฤษ 2,000 บาท ต่อ ชนิด



โปรดสแกนชำระเงินผ่าน QR-Code

Ref. 1 : 0101020010 (คณะเกษตร)

(เริ่มชำระผ่าน QR-Code ณ วันที่ 18 ก.ย. 2568)

งด ✕ รับเงินสด มิเช่นนั้นจะถือว่า **ไม่ได้** ชำระเงิน

หมายเหตุ :

1. ****โปรดโอนชำระเงิน** ให้ครบถ้วนแต่มีจำนวน ก่อนรับบริการวิเคราะห์ (กรณีหากหน่วยงานไม่สามารถวิเคราะห์ตัวอย่างจากท่านได้ สามารถแจ้งขอรับ
เงินคืนได้แต่มีจำนวน)
2. กรณีหน่วยงาน/บุคคลใด ประสงค์ขอรับตัวอย่างแมลงคืนโปรดแจ้งภายใน 3 วัน (หลังผลวิเคราะห์ออก) หากเกินกำหนดเวลา ภาควิชาฯ จะดำเนินการ
ทำลายตัวอย่างทันที
3. ขอสงวนสิทธิ์ **ไม่** รับวิเคราะห์ตัวอย่างแมลงในกรณีที่ไม่ระบุภาพ

****ขอขอบคุณทุกท่านที่ใช้บริการ****