



ศูนย์ความหลากหลายทางชีวภาพ

เลขที่ขอรับบริการ (Service No.) \_\_\_\_\_

เลขที่ใบแจ้งเก็บเงิน (Invoice No.) \_\_\_\_\_

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน (Receipt No.) \_\_\_\_\_

(สำหรับเจ้าหน้าที่ฯ)

## แบบฟอร์มคำขอเปลี่ยนแปลงข้อตกลง (Modification Agreement Form)

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

1. เลขที่คำขอรับบริการ (Request No.) \_\_\_\_\_

2. รายละเอียดคำขอรับบริการเดิม (Detail of previous service request)

---

---

---

---

---

3. การเปลี่ยนแปลงแก้ไขคำขอรับบริการ (Change of service request)

---

---

---

---

---

4. เหตุผลในการขอเปลี่ยนแปลงคำขอรับบริการ (Reason for change)

---

---

---

---

---

ลงชื่อ (Signature) \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

ผู้ขอรับบริการ  
(Client's Signature)

ลงชื่อ (Signature) \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

นักวิจัย/เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอบริการ  
(Researcher/Staff)