



ใบสมัครคัดเลือกผู้ผลิตน้ำดื่มตรา UTK

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ออกให้ ณ เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. วันหมดอายุ.....

เป็นผู้มีอำนาจทำการแทน บริษัท / ห้างหุ้นส่วน / ร้าน.....

สำนักงานใหญ่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เป็น () ตามภูมิลำเนาเดิม () แต่ก่อต่างจากภูมิลำเนาเดิมอยู่
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ขอเสนอราคาน้ำดื่มตรา UTK ดังต่อไปนี้

-ขนาด ๓๕๐ มล. ราคาต่อแพ็ค..... บาท

-ขนาด ๕๐๐/๖๐๐ มล. ราคาต่อแพ็ค..... บาท

-ขนาด ๑,๕๐๐ มล. ราคาต่อแพ็ค..... บาท

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในประกาศประกาศคณะกรรมการสวัสดิการภายใน
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกผู้ผลิตน้ำดื่มตรา UTK ลงวันที่ ๗
กรกฎาคม ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครคัดเลือก
(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรานิติบุคคล/ร้านค้า
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๒. สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

เอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบสมัครมีดังนี้

- () ใบสมัครที่กรอกข้อความครบถ้วนทุกรายการ
- () ผู้สมัครเป็นนิติบุคคลแบบสำเนาหนังสือรับรอง และหนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมลายมือชื่อ
รับรองสำเนาถูกต้องและประทับตรานิติบุคคล จำนวน ๑ ชุด ทั้งนี้หากมอบให้ผู้มีอำนาจกระทำการแทน
นั้นต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อของผู้สมัคร พร้อมลงลายมือชื่อ^{รับรองสำเนาถูกต้อง} จำนวน ๑ ชุด และรูปถ่าย ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ไม่เกิน ๖ เดือน)
- () สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าเงินประกันของรายละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยชำระเงินได้
ที่กองคลัง อาคาร ๓๖ ชั้น ๑ หากผู้สมัครไม่ได้รับคัดเลือกสามารถนำต้นฉบับใบเสร็จรับเงินติดต่อขอรับเงิน^{ประกันของคืนได้} โดยตรงที่กองคลัง แต่ถ้าผู้สมัครได้รับการคัดเลือกแล้วไม่เข้าทำสัญญาตามวัน เวลา ที่
มหาวิทยาลัยกำหนดไม่ว่ากรณีใด ๆ มหาวิทยาลัยจะรับเงินประกันของน้ำส่างเป็นเงินสวัสดิการภายใน
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ
- () อื่นๆ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ ได้ตรวจสอบเอกสาร
และหลักฐานต่าง ๆ แล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.