



รูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว

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.....Mail.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เป็น () ตามภูมิสำเนาเดิม () แตกต่างจากภูมิสำเนาเดิมอยู่
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....Mail.....

ข้าพเจ้า ขอเสนอราคาน้ำดื่มตรา UTK ดังต่อไปนี้

- ขนาด ๓๕๐ มล. ราคาต่อแพ็ค..... บาท
- ขนาด ๕๐๐/๖๐๐มล. ราคาต่อแพ็ค..... บาท
- ขนาด ๑,๕๐๐ มล. ราคาต่อแพ็ค..... บาท

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงในการบริจาคเพื่อเป็นทุนการศึกษา นักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพเพื่อเป็นขวัญกำลังใจ นักศึกษาที่เรียนดี หรือ นักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ และรับทราบและเข้าใจข้อความในประกาศประกาศคณะกรรมการสวัสดิการภายใน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกผู้ผลิตน้ำดื่มตรา UTK ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครคัดเลือก
(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรานิติบุคคล/ร้านค้า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

เอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบสมัครมีดังนี้

- () ใบสมัครที่กรอกข้อความครบถ้วนทุกรายการ
- () ผู้สมัครเป็นนิติบุคคลแนบสำเนาหนังสือรับรอง และหนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องและประทับตรานิติบุคคล จำนวน ๑ ชุด ทั้งนี้หากมอบให้ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนั้นต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อของผู้สมัคร พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด และรูปถ่าย ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ไม่เกิน ๖ เดือน)
- () สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าเงินประกันของรายละเอียด ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยชำระเงินได้ที่กองคลัง อาคาร ๓๖ ชั้น ๑ หากผู้สมัครไม่ได้รับคัดเลือกสามารถนำต้นฉบับใบเสร็จรับเงินติดต่อขอรับเงินประกันของคืนได้ โดยตรงที่กองคลัง แต่ถ้าผู้สมัครได้รับการคัดเลือกแล้วไม่เข้าทำสัญญาตามวัน เวลา ที่มหาวิทยาลัยกำหนดไม่ว่ากรณีใด ๆ มหาวิทยาลัยจะรับเงินประกันของนำส่งเป็นเงินสวัสดิการภายในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ
- () อื่นๆ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ ได้ตรวจเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ แล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.