



รูปถ่ายสี

๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ -๒๕๖๓

๑. รายละเอียดผู้สมัคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

๒. มีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ☐ อาหาร..... ☐ เครื่องดื่ม.....

- | | |
|--|---|
| ☐ อาคาร ๑๖ (ในเมือง) | ☐ ศูนย์อาหารภูกระดัง |
| ☐ หอหญิง ๓ (สามพร้าว) | ☐ หอหญิง ๔ (สามพร้าว)ข้างร้านสะดวกซื้อ |
| ☐ หอชาย (สามพร้าว) | ☐ ศูนย์อาหารใหม่ (สามพร้าว) ☐ อาคาร TB๓ |

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานดังนี้

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๓. โดยข้าพเจ้ายินดีเสนอราคาเพื่อเข้าร่วมโครงการจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ – ๒๕๖๓ จำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเข้าใจในรายละเอียด
เงื่อนไขระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ อย่างดีแล้ว ยินดีจะปฏิบัติตามโดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....