



ประกาศคณะกรรมการสรรหา คัดเลือก พิจารณา ผู้ประกอบการ
เรื่อง สรรหาและคัดเลือกร้านในการนำเสนอรูปแบบเสื้อ Freshy
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

ด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร มีความประสงค์สรรหาผู้ประกอบการ เพื่อนำเสนอรูปแบบเสื้อ Freshy ให้แก่นักศึกษาใหม่ชั้นปีที่ ๑ ในโครงการปฐมนิเทศนักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ ของมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

เพื่อให้การดำเนินงานการสรรหาและคัดเลือกร้านในการนำเสนอรูปแบบเสื้อ Freshy ให้แก่นักศึกษาใหม่ชั้นปีที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ของมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชรเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นการเปิดโอกาสให้กับร้านตัดเสื้อต่างๆ ได้เข้ามานำเสนอ เพื่อให้คณะกรรมการได้พิจารณาร้านตัดเสื้อที่ดีและมีคุณภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ จึงประกาศสรรหาและคัดเลือกร้านในการนำเสนอรูปแบบเสื้อ Freshy ให้แก่นักศึกษาใหม่ชั้นปีที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ของมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ดังต่อไปนี้

๑. เปิดรับสมัครร้านตัดเสื้อ Freshy เพื่อมานำเสนอให้กับคณะกรรมการพิจารณาตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://std.kpru.ac.th/th/> (เว็บไซต์กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร) หรือสามารถรับใบสมัครและส่งใบสมัครด้วยตนเองได้ที่สำนักงานองค์การบริหารนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร หรือหากมีความจำเป็นต้องส่งใบสมัครทางช่องทางอื่นให้ติดต่อประสานงานโดยตรงในเวลาราชการติดต่อประสานงานตรง นายกิตติศักดิ์ นิมลพ ไทร ๐๘๘-๘๑๒๓๔๑๙

๒. นำเสนอผลิตภัณฑ์และราคาต่อคณะกรรมการพิจารณาในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. (ลำดับในการเข้านำเสนอใช้วิธีเรียงตามลำดับการลงทะเบียนในวันที่มานำเสนอ) ณ ห้องประชุมชั้น ๑ อาคารกิจกรรมนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร (SAC)

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชัชชัย พวกดี)

รองอธิการบดีฝ่ายศิลปวัฒนธรรมและกิจการนักศึกษา



ใบสมัครผู้ประกอบการ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒
มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

- ผู้ประกอบการร้านตัดเสื้อ Freshy
 ผู้ประกอบการสถานพยาบาลตรวจสุขภาพ
 ผู้ประกอบการร้านอาหาร

ข้อมูลผู้สมัคร (เจ้าของ / ตัวแทนผู้ประกอบการ)

ชื่อ - นามสกุล.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์/เบอร์มือถือ.....

ข้อมูล (ร้าน/บริษัท)

ชื่อร้าน.....
ที่อยู่ร้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เลขผู้เสียภาษีร้านค้า.....

(หากไม่มีเลขผู้เสียภาษีร้านค้าให้ใช้หมายเลข๑๓หลักบัตรประจำตัวประชาชนแทน)

- ***หมายเหตุ*** - แนบสำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ในการเข้านำเสนอใช้วิธีเรียงตามลำดับจากการลงทะเบียนในวันมานำเสนอ

ผู้เขียนใบสมัคร/ผู้ส่ง

ผู้รับเอกสารการสมัคร

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....