ประกาศคณะกรรมการสรรหา คัดเลือก พิจารณา ผู้ประกอบการ
เรื่อง สรรหาและคัดเลือกร้านอาหารในโครงการปฐมนิเทศนักศึกษา
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

.....

ด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร มีการเปิดรับสมัครนักศึกษาใหม่และจัดให้มีการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่เพื่อให้นักศึกษาใหม่ได้รับความรู้และข้อมูลเบื้องต้นที่จำเป็นในการดำเนินชีวิตในรั้วมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร เป็นประจำทุกปี

เพื่อให้การดำเนินงานการสรรหาและคัดเลือกร้านอาหารในโครงการปฐมนิเทศนักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย คณะกรรมการสรรหา คัดเลือก พิจารณาผู้ประกอบการ จึงขอเชิญชวนผู้ประกอบการร้านอาหารภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร เข้าร่วมนำเสนออาหารกลางวันในโครงการปฐมนิเทศนักศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๒ เพื่อให้คณะกรรมการได้พิจารณา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. เปิดรับสมัครร้านอาหารเพื่อมานำเสนอให้กับคณะกรรมการพิจารณาตั้งแต่วันที่ ๑๗ – ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ http://std.kpru.ac.th/th/ (เว็บไซต์กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร) หรือสามารถรับใบสมัครและส่งใบสมัครด้วยตนเองได้ที่สำนักงานองค์การบริหารนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร หรือหากมีความจำเป็นต้องส่งใบสมัครทางช่องทางอื่นให้ติดต่อประสานงานโดยตรงในเวลาราชการติดต่อประสานงานตรง คุณกิตติศักดิ์ นิ่มลพ โทร ๐๘๘-๘๑๒-๓๔๑๙

๒. นำเสนอตัวอย่างอาหารและราคาต่อคณะกรรมการพิจารณาในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. (ลำดับในการเข้านำเสนอใช้วิธีเรียงตามลำดับการลงทะเบียนในวันที่มานำเสนอ) ณ ห้องประชุมชั้น ๓ อาคารกิจกรรมนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร (SAC)

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชัชชัย พวกดี)
ประธานคณะกรรมการสรรหา คัดเลือก พิจารณา ผู้ประกอบการ

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 ***** **- แนบสำเนาบัตรประชนชนผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง**

- ในการเข้านำเสนอใช้วิธีเรียงตามลำดับจากการลงทะเบียนในวันมานำเสนอ

ผู้เขียนใบสมัคร/ผู้ส่ง	ผู้รับเอกสารการสมัคร
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(.....)	(.....)
วันที่.....	วันที่.....