



ประกาศคณะกรรมการสรรหา คัดเลือก พิจารณา ผู้ประกอบการ
เรื่อง สรรหาและคัดเลือกร้านตัดทำชุดกีฬา
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

ด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ได้มีโครงการเข้าร่วมการแข่งขันกีฬามหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทยครั้งที่ ๔๖ และกีฬามหาวิทยาลัยราชภัฏภาคเหนือครั้งที่ ๓๑ เพื่อส่งเสริมทักษะทางด้านกีฬาและเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้สร้างชื่อเสียงให้กับมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร การนี้กองพัฒนานักศึกษา จึงได้มีการจัดทำชุดกีฬาขึ้นมา เพื่อให้นักศึกษาได้ใช้สวมใส่ให้เป็นภาพลักษณ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ในการเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาดังกล่าว

เพื่อให้การดำเนินงานการสรรหาและคัดเลือกร้านตัดชุดกีฬา ให้นักกีฬามหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ในการแข่งขันกีฬามหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทยครั้งที่ ๔๖ และกีฬามหาวิทยาลัยราชภัฏภาคเหนือ ครั้งที่ ๓๑ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นการเปิดโอกาสให้กับร้านตัดเสื้อผ้าต่างๆได้เข้ามานำเสนอ เพื่อให้คณะกรรมการได้พิจารณาร้านตัดเสื้อผ้าที่ดีและมีคุณภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ จึงประกาศสรรหาและคัดเลือกร้านตัดชุดกีฬาให้นักกีฬามหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ดังต่อไปนี้

๑. เปิดรับสมัครร้านตัดเสื้อผ้าเพื่อนำเสนอให้กับคณะกรรมการพิจารณา ตั้งแต่วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑ - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๑ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://std.kpru.ac.th/th/> (เว็บไซต์กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร) หรือสามารถรับใบสมัครและส่งใบสมัครด้วยตนเองได้ที่สำนักงานองค์การบริหารนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร หรือหากมีความจำเป็นต้องส่งใบสมัครทางช่องทางอื่นให้ติดต่อประสานงานโดยตรงในเวลาราชการติดต่อประสานงานตรง นายทงศักดิ์ กำคำดี โทร ๐๘๘-๗๖๓-๙๘๑๑

๒. นำเสนอผลิตภัณฑ์และราคาต่อคณะกรรมการพิจารณาในวันอังคารที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป (ในการนำเสนอใช้วิธีเรียงตามลำดับการส่งใบสมัครของผู้สมัคร) ณ ห้องประชุมชั้น ๑ อาคารกิจกรรมนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร (SAC)

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชัชชัย พวกดี)

รองอธิการบดีฝ่ายศิลปวัฒนธรรมและกิจการนักศึกษา



ใบสมัครผู้ประกอบการร้านเสนอตัดชุดกีฬา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑
มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

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.....

*** หมายเหตุ ***

- แนบสำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ในการนำเสนอใช้วิธีเรียงตามลำดับการส่งใบสมัครของผู้สมัคร

ผู้เขียนใบสมัคร/ผู้ส่ง

ผู้รับเอกสารการสมัคร

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....