

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัคร

ผู้ประกอบการสหกรณ์ร้านค้าสวัสดิการโรงเรียนวัดทองคั้ง “ไฟโรจน์ประชาสรรค์” ปีการศึกษา ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดทองคั้ง “ไฟโรจน์ประชาสรรค์”

ข้าพเจ้า.....อยู่เลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เบอร์โทร(มือถือ).....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ได้ศึกษาและเข้าใจเงื่อนไขทุกประการตาม
ประกาศโรงเรียนวัดทองคั้ง “ไฟโรจน์ประชาสรรค์” เรื่อง รับสมัครสหกรณ์ร้านค้าสวัสดิการโรงเรียนวัดทอง
คั้ง “ไฟโรจน์ประชาสรรค์” ลงวันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๗ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขทุก
ข้อ รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และสามารถปฏิบัติตามประกาศทุกรายการ

ข้าพเจ้ายอมรับว่า โรงเรียนวัดทองคั้ง “ไฟโรจน์ประชาสรรค์” ไม่มีความรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใดๆ
อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าสมัครในครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆ
ที่ได้ยื่นโดยละเอียดแล้วและเข้าใจดีว่าโรงเรียนวัดทองคั้ง “ไฟโรจน์ประชาสรรค์” ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ใน
ความผิดพลาดหรือตกหล่น

ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยสมัครใจ บริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากการฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วม
คิดกันโดยไม่ชอบ ด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใดๆ ที่
ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้เสนอราคา