

แบบสำรวจความประสงค์สั่งอาหารและเครื่องดื่ม

(สำหรับ บัณฑิต)

งานพิธีพระราชทานปริญญาบัตรสำหรับผู้สำเร็จการศึกษา
จากมหาวิทยาลัยราชภัฏในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน
ณ หอประชุมใหญ่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี (สามพร้าว) อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี
วันที่ () ๒๙ () ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ข้าพเจ้า.....
หน่วยงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏ () สกลนคร () เลย () มหาสารคาม () ร้อยเอ็ด
ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

๒. มีความประสงค์จะสั่งอาหารและเครื่องดื่มสำหรับบัณฑิต
(ข้าวเหนียว+หมูทอด+ขนมปัง+น้ำดื่ม+ลูกอม)
ราคาชุดละ ๔๐ บาท จำนวน.....ชุด
รวมเป็นเงิน.....บาท

๓. โดยจะขอรับในวันที่..... เวลา.....น.
ทั้งนี้ได้มอบหมายให้.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... เป็นผู้ติดต่อประสานงาน

(ลงชื่อ) ผู้ให้ข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หมายเหตุ ๑. ขอความอนุเคราะห์โอนเงินเพื่อชำระค่าใช้จ่ายข้อบัญญัติ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขานนทบุรี เลขที่บัญชี ๙๘๑-๖-๘๙๒๐๔-๙ ภายในวันที่ ๙ ตุลาคม
๒๕๖๙ และส่งหลักฐานการโอนเงินที่ นางสาวมฤดี เศษณะเวช Line ID : 0814711446

๒. กรุณาส่งแบบสำรวจภายในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๙ ที่ E-mail : Wanichaya.ch@udru.ac.th

๓. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่

ดร.วนิชยา จรุงพงษ์ (๐๘๒-๘๕๕๕๘๔๘)

นางสาวมนัสชนก อัสววิจิตร (๐๘๙-๘๑๘๕๕๒๙)

๔. ภาชนะที่ใช้ให้บริการอาหารว่างและเครื่องดื่มจะเป็นภาชนะใช้แล้วทิ้ง

๕. น้ำดื่มที่ให้บริการจะเป็นน้ำดื่มบรรจุขวดพลาสติกใสพร้อมหลอด

แบบสำรวจความประสงค์สั่งอาหารและเครื่องดื่ม

(สำหรับ นายกสภามหาวิทยาลัย อธิการบดี กรรมการสภามหาวิทยาลัย)

งานพิธีพระราชทานปริญญาบัตรสำหรับผู้สำเร็จการศึกษา

จากมหาวิทยาลัยราชภัฏในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน

ณ หอประชุมใหญ่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี (สามพร้าว) อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

วันที่ () ๒๙ () ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ข้าพเจ้า.....
 หน่วยงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏ () สกลนคร () เลย () มหาสารคาม () ร้อยเอ็ด
 ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
๒. มีความประสงค์จะสั่งอาหารและเครื่องดื่ม เช้า/กลางวัน/เย็น ราคา ๑,๘๐๐/โต๊ะ (โต๊ะละ ๖ ท่าน)
 (อาหาร ๕ อย่าง ข้าวสวย ผลไม้หรือของหวาน)
 จำนวน โต๊ะ
 รวมเป็นเงิน.....บาท
๓. โดยจะขอรับในวันที่..... เวลา.....น.
 ทั้งนี้ได้มอบหมายให้.....
 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... เป็นผู้ติดต่อประสานงาน

(ลงชื่อ) ผู้ให้ข้อมูล
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

- หมายเหตุ ๑. ขอความอนุเคราะห์โอนเงินเพื่อชำระค่าใช้จ่ายชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
 ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาถนนอุดรสุขุม เลขที่บัญชี ๙๘๑-๖-๘๙๒๐๔-๙ ภายในวันที่ ๙ ตุลาคม
 ๒๕๖๙ และส่งหลักฐานการโอนเงินที่ นางสาวมฤดี เศษณะเวช Line ID : 0814711446
๒. กรุณาส่งแบบสำรวจภายในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๙ ที่ E-mail : Wanichaya.ch@udru.ac.th
 ๓. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่
 ดร.วณิชยา จรุงพงษ์ (๐๘๒-๘๕๕๕๘๔๘)
 นางสาวมนัสชนก อัสววิจิตร (๐๘๙-๘๑๘๕๙๒๙)
 ๔. ภาชนะที่ใช้ให้บริการอาหารว่างและเครื่องดื่มจะเป็นภาชนะใช้แล้วทิ้ง
 ๕. น้ำดื่มที่ให้บริการจะเป็นน้ำดื่มบรรจุขวดพลาสติกใสพร้อมหลอด

แบบสำรวจความประสงค์สั่งอาหารและเครื่องดื่ม (แบบ Box Set)
งานพิธีพระราชทานปริญญาบัตรสำหรับผู้สำเร็จการศึกษา
จากมหาวิทยาลัยราชภัฏในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน
ณ หอประชุมใหญ่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี (สามพร้าว) อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี
วันที่ () ๒๙ () ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ข้าพเจ้า.....
หน่วยงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏ () สกลนคร () เลย () มหาสารคาม () ร้อยเอ็ด
ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
๒. มีความประสงค์จะสั่งอาหารและเครื่องดื่ม Box Set
(อาหาร ๒ อย่าง ข้าวสวย ขนมหวาน น้ำดื่มขนาด 600 ml.)
ราคาชุดละ ๑๐๐ บาท จำนวน.....ชุด
รวมเป็นเงิน.....บาท
๓. โดยจะขอรับในวันที่..... เวลา.....น.
ทั้งนี้ได้มอบหมายให้.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... เป็นผู้ติดต่อประสานงาน

(ลงชื่อ) ผู้ให้ข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หมายเหตุ ๑. ขอความอนุเคราะห์โอนเงินเพื่อชำระค่าใช้จ่ายชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาถนนอุดรสุขุมิ เลขที่บัญชี ๙๘๑-๖-๘๙๒๐๔-๙ ภายในวันที่ ๙ ตุลาคม
๒๕๖๙ และส่งหลักฐานการโอนเงินที่ นางสาวมลฤดี เศษณะเวช Line ID : 0814711446

๒. กรุณาส่งแบบสำรวจภายในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๙ ที่ E-mail : Wanichaya.ch@udru.ac.th

๓. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่

ดร.วณิชยา จรุงพงษ์ (๐๘๒-๘๕๕๕๘๔๘)

นางสาวมนัสชนก อัสววิจิตร (๐๘๙-๘๑๘๕๕๒๙)

๔. ภาชนะที่ใช้ให้บริการอาหารว่างและเครื่องดื่มจะเป็นภาชนะใช้แล้วทิ้ง

๕. น้ำดื่มที่ให้บริการจะเป็นน้ำดื่มบรรจุขวดพลาสติกใสพร้อมหลอด

แบบสำรวจความประสงค์สั่งอาหารว่างและเครื่องดื่ม
งานพิธีพระราชทานปริญญาบัตรสำหรับผู้สำเร็จการศึกษา
จากมหาวิทยาลัยราชภัฏในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน
ณ หอประชุมใหญ่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี (สามพร้าว) อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี
วันที่ () ๒๙ () ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ข้าพเจ้า.....
หน่วยงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏ () สกลนคร () เลย () มหาสารคาม () ร้อยเอ็ด
ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

๒. มีความประสงค์จะสั่งอาหารว่างและเครื่องดื่ม ราคาเหมาจ่ายชุดละ ๔๐ บาท
(ขนม ๑ รายการ ชาจีน กาแฟ ไมโล(ซอง) น้ำดื่ม)
จำนวน.....ชุด
รวมเป็นเงิน.....บาท

๓. โดยจะขอรับในวันที่..... เวลา.....น.
ทั้งนี้ได้มอบหมายให้.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... เป็นผู้ติดต่อประสานงาน

(ลงชื่อ) ผู้ให้ข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หมายเหตุ ๑. ขอความอนุเคราะห์โอนเงินเพื่อชำระค่าใช้จ่ายข้อบัญญัติ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขานนทบุรี เลขที่บัญชี ๙๘๑-๖-๘๙๒๐๔-๙ ภายในวันที่ ๙ ตุลาคม
๒๕๖๙ และส่งหลักฐานการโอนเงินที่ นางสาวมลฤดี เศษณะเวช Line ID : 0814711446

๒. กรุณาส่งแบบสำรวจภายในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๙ ที่ E-mail : Wanichaya.ch@udru.ac.th

๓. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่

ดร.วณิชยา จรุงพงษ์ (๐๘๒-๘๕๕๕๘๔๘)

นางสาวมนัสชนก อัสวจิตร (๐๘๙-๘๑๘๕๙๒๙)

๔. ภาชนะที่ใช้ให้บริการอาหารว่างและเครื่องดื่มจะเป็นภาชนะใช้แล้วทิ้ง

๕. น้ำดื่มที่ให้บริการจะเป็นน้ำดื่มบรรจุขวดพลาสติกใสพร้อมหลอด