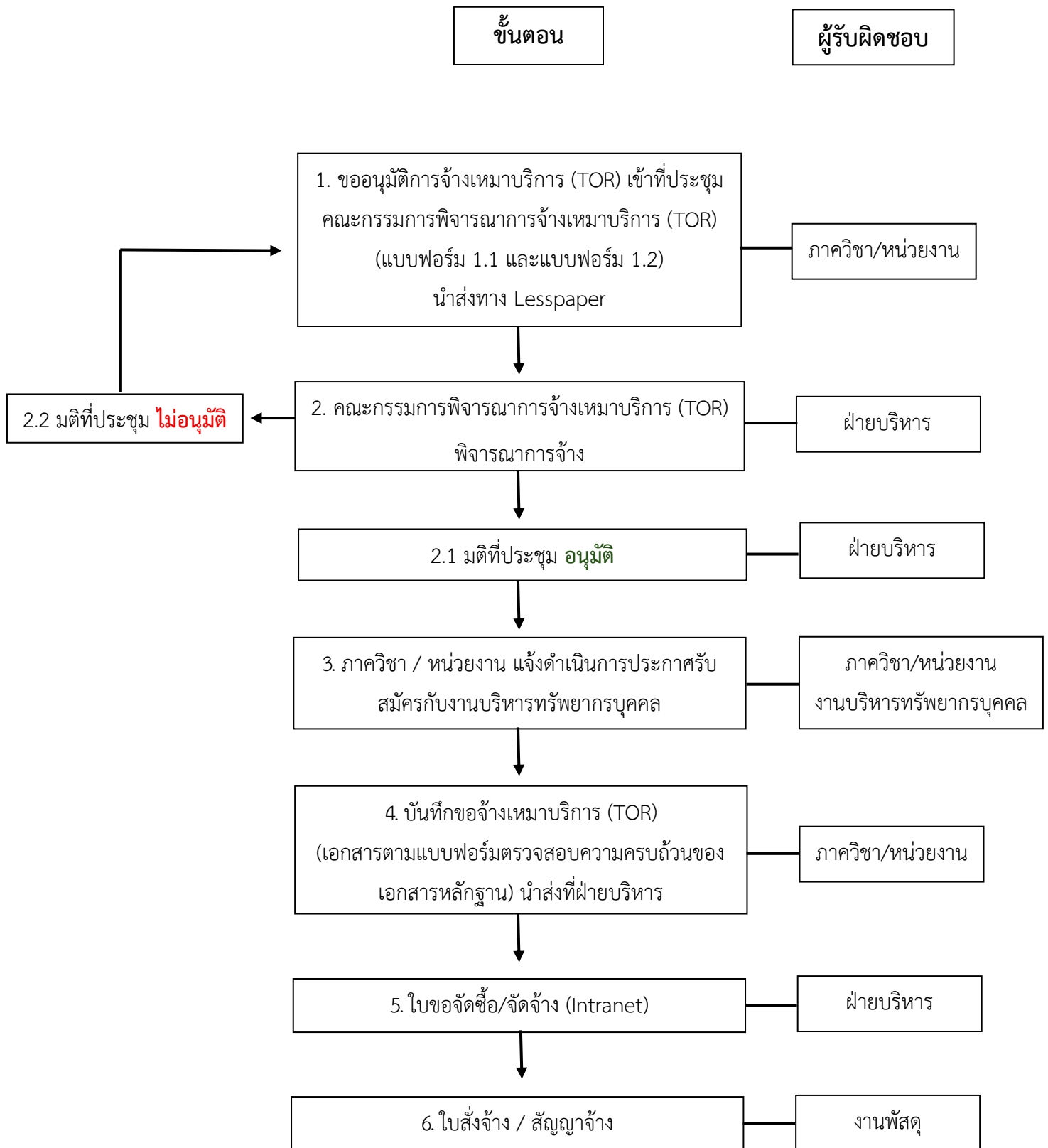


ขั้นตอนการจ้างเหมาบริการ (TOR)

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



แบบฟอร์มตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน

การจ้างเหมาบริการ (TOR) คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตำแหน่งที่สมัคร ชื่อ-สกุล

ภาควิชา/หน่วยงาน โทร

ตรวจสอบเอกสารและรายการที่ต้องส่ง และทำเครื่องหมาย ✓ ลงหน้ารายการในช่อง

- | | | |
|--------------------------|--|--------------|
| ☐ | 1. บันทึกขอจ้างเหมาบริการ (TOR) (แบบฟอร์ม 1.3) | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 2. บันทึกขออนุมัติการจ้างเหมาบริการ (TOR) เข้าที่ประชุมคณะกรรมการ
พิจารณาการจ้างเหมาบริการ (TOR) (แบบฟอร์ม 1.1) | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 3. มติที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาการจ้างเหมาบริการ (TOR) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ | 4. ข้อกำหนดการจ้าง (Term of Reference : TOR) (แบบฟอร์ม 1.2) | จำนวน 2 ฉบับ |
| ☐ | 5. ใบเสนอราคา (ตามแบบฟอร์ม 1.4) | จำนวน 2 ฉบับ |
| ☐ | 6. ใบสมัครพนักงาน จ้างเหมาบริการบุคคลภายนอก พร้อมติดรูป | จำนวน 2 ฉบับ |
| ☐ | 7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 2 ฉบับ |
| ☐ | 8. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 2 ฉบับ |
| ☐ | 9. สำเนาวุฒิบัตรการศึกษา | จำนวน 2 ฉบับ |
| ☐ | 10. สำเนาเลขที่บัญชี | จำนวน 2 ฉบับ |

ลงชื่อ ผู้ส่งเอกสาร

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

วันที่.....



ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม
การจ้างเหมาบริการ (TOR)

หมายเหตุ : โปรดแนบบแบบฟอร์มนี้มากับเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมด โดยเรียงเอกสารตามข้อที่ระบุ

เอกสารตามแบบฟอร์มนี้สามารถส่งได้ที่ฝ่ายบริหาร โทร.88634 / เอกสารเงินเดือนนำส่งได้ที่งานพัสดุ โทร.88606