

แบบตอบรับการสมัครเข้าร่วมโครงการตลาดนัดสินค้าจากสมาชิกและขบวนการสหกรณ์

ระหว่างวันที่ 3-4 พฤศจิกายน 2568

ณ บริเวณลานหน้าสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ

วันที่

ชื่อ-สกุล..... โทรศัพท์ที่ติดต่อ.....

ประเภท

() สมาชิก สอ.จพ. เลขประจำตัวสมาชิก..... สังกัด.....	() สหกรณ์อื่น ชื่อสหกรณ์	() กลุ่ม OTOP/ อื่นๆ ชื่อกลุ่ม.....
--	---	--

สนใจเข้าร่วมสมัครโครงการตลาดนัดสินค้าจากสมาชิกฯ เพื่อจำหน่ายสินค้าประเภท (กรุณาระบุสินค้าที่จำหน่ายตามความเป็นจริง)

สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ คิดค่าเก็บขยะและค่าทำความสะอาด ดังนี้

- สมาชิก สอ.จพ. 200.- บาท/วัน
- สหกรณ์อื่น/ กลุ่ม OTOP/ อื่นๆ 400.- บาท/วัน

โดยมีความประสงค์ที่จะขอสมัครจองพื้นที่จำหน่ายสินค้าในงานโครงการตลาดนัดสินค้าจากสมาชิกฯ ระหว่างวันที่ 3-4 พฤศจิกายน 2568 เวลา 07.00 – 17.30 น. ณ บริเวณลานหน้าสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ ตามที่สหกรณ์จัดให้

เงื่อนไขการจำหน่ายสินค้า

1. เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ หรือสหกรณ์อื่น หรือ กลุ่ม OTOP ฯลฯ
2. สมาชิกต้องทำการจำหน่ายสินค้าด้วยตัวเอง ไม่สามารถโอนสิทธิ์ให้แก่บุคคลอื่นได้
3. สมาชิก 1 ท่าน / หน่วยงาน 1 แห่ง ต่อ 1 สิทธิ์ลือคจำหน่ายสินค้า

*** รับสมัครร้านค้า ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2568 – 10 ตุลาคม 2568***

แจ้งผลการรับสมัคร วันที่ 17 ตุลาคม 2568

