**ขอบเขตการปฏิบัติงาน (Term of References: TOR)**

**จ้าง...................................................................................................**

**ภายใต้โครงการ.........................................................................................**

**ศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ วิทยาลัยศิลปะ สื่อ และเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

1. ขอบเขตงานหรือลักษณะงาน :

 ๑. ......................................

 ๒. .....................................

 ๓ .......................................

2. ระยะเวลาดำเนินการ

3. การส่งมอบงานและการจ่ายเงิน

 (กรณีจ่ายครั้งเดียว)

 ศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ จะชำระเงินค่าจ้างเต็มจำนวนมูลค่าจ้างตามสัญญา เมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบงานทั้งหมดแล้วเสร็จและคณะกรรมการได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

 (กรณีจ่ายเป็นงวดๆ)

 ผู้ว่าจ้างจะชำระค่าจ้างตามสัญญาแบ่งเป็นงวดๆ จำนวน.....................งวด ดังนี้

 งวดที่ 1 เป็นจำนวน ร้อยละ................ของมูลค่าจ้างตามสัญญา เมื่อ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงาน............................... และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

 งวดที่ 2 เป็นจำนวน ร้อยละ................ของมูลค่าจ้างตามสัญญา เมื่อ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงาน............................... และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

 งวดที่ 3 งวดสุดท้าย เป็นจำนวน ร้อยละ................ของมูลค่าจ้างตามสัญญา เมื่อ ผู้รับจ้างได้ส่งมอบงาน............................... และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

4. งบประมาณ

ลงนาม.............................................................

(.............................)

หัวหน้าโครงการ

ใบเสนอราคา

วันที่ ……………....……………………………....

ข้าพเจ้า …………........…………...................….......…… ที่อยู่เลขที่………………............…….……………..

ถนน.................................................หมู่ที่................................ตำบล/แขวง…………………………..................อำเภอ/เขต...................................................จังหวัด ………......………………....โทรศัพท์ ………………….……...........บัตรประจำตัวเลขที่....................................................................................................

มีความประสงค์ขอเสนอราคาต่อ ศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ วิทยาลัยศิลปะ สื่อ และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รายการ/รายละเอียด | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | ราคารวม |
| บาท | สต. | บาท | สต. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |

จำนวนเงินให้เขียนเป็นตัวหนังสือ (..........................................................................................................)
กำหนดยืนราคา....................................วัน นับตั้งแต่วันเสนอราคา และกำหนดส่งของ.............................. วัน นับตั้งแต่ลงในใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ลงชื่อ..............................................ผู้สอบราคา ลงชื่อ..............................................ผู้เสนอราคา
(...............................................................) (...............................................................)
 หัวหน้าโครงการ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หมายเหตุ 1. ใช้กรณีผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เป็นบุคคลธรรมดา** |  |  |  |  |  |
|  **2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง** |  |  |  |  |
|  **3. กรณีเป็นงานจ้าง ต้องชำระค่าอากรแสตมป์ด้วย โดยคิดจากงานจ้าง 1,000 บาท ต้องเสียค่าอากรแสตมป์ 1 บาท** |

**ใบวางบิล**

 วันที่..........................................

เรื่อง ขอวางบิล / แจ้งหนี้

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้

ข้าพเจ้า.....................................................................................ที่อยู่เลขที่..................................

ซอย..........................ถนน..............................หมู่ที่..........................ตำบล/แขวง......................................

 อำเภอ/เขต................................................................ จังหวัด..................................................................

บัตรประจำตัวเลขที่.................................................................................................................................

บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่....................................................................................................................

มีความประสงค์จะขอวางบิลตามรายการดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รายการ/รายละเอียด | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
| บาท | สต. |
|  |  |  |  |  |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น |  |  |  |

ตัวหนังสือ(.................................................................................................................)

(ลงนาม)......................................................... (ลงนาม).......................................................

 (........................................................) (......................................................)

 ผู้รับของ/ผู้รับวางบิล ผู้ส่งของ/ผู้วางบิล