

ใบสมัครขอเข้าประกอบกิจการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (ศึกษาศาสตร์)

รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

จำนวน ๑ รูป

(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า(นาย/ นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

๒. หลักฐานประกอบการยื่นใบสมัคร

- ☐ ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าดำเนินการร้านค้า
☐ สำเนาทะเบียนบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ๑ ชุด
☐ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) ๑ รูป
☐ ใบรับรองแพทย์ (สำหรับผู้ประกอบการอาหาร) ระบุว่าไม่เป็นโรคร้ายแรงฯ

๓. ประวัติการประกอบการค้า/ธุรกิจ

ปัจจุบันประกอบการค้า/ธุรกิจ/อาชีพ.....
ชื่อสถานประกอบการ/ร้านค้า/บริษัท.....
อยู่ที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์

ประสบการณ์ ปี เคยจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มที่

.....

.....

.....

๔. ประเภทอาหาร ที่จะยื่นขอจำหน่าย (ดูตามประกาศข้อที่ ๑.)

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลนี้เป็นความจริงทุกประการ และได้แนบหลักฐานการสมัครครบถ้วนแล้ว หากปรากฏว่าข้าพเจ้า
มีคุณสมบัติดังกล่าวไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ลงลายมือชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่