



ติดรูปผู้สมัคร  
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

## ใบสมัครผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มในโรงเรียน

โรงเรียน养成มินทราราชินทร์ หอวัง นนทบุรี

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ (เพิ่มเติม)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... อายุ..... ปี  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์บ้าน..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....  
มีความประสงค์จะสมัครจำหน่ายอาหารประเภท (ระบุรายละเอียด).....  
.....  
.....  
.....

### ๒. ประสบการณ์ในการจำหน่ายอาหาร

ท่านเคยประกอบธุรกิจด้านการจำหน่ายอาหารหรือไม่

- เคย โปรดระบุสถานที่..... ระยะเวลา..... ปี  
 ไม่เคย

### ๓. ข้าพเจ้าขออภัยในหลักฐานการสมัครดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามกำกับ  
 สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงนามกำกับ  
 ใบรับรองแพทย์ ๕ โรค จากโรงพยาบาลของรัฐ (การตรวจย้อนหลังไม่เกิน ๓๐ วัน)  
 ธรรมเนียมค่าสมัคร ๑๐๐ บาท

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดในการรับสมัครผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มใน  
โรงเรียน养成มินทราราชินทร์ หอวัง นนทบุรี เรียบร้อยแล้วและยินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับในการจำหน่ายอาหารทุก  
ประการ

ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร  
(.....)