



แบบฟอร์มสมัครร้านค้าจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มในโรงอาหาร โรงเรียนชะอวด
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ติดรูปถ่าย
๑ นิ้ว

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
อายุ.....ปี อาศัยอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ข้าพเจ้าขอสมัครร้านค้าจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม ประเภท
โดยมีรายละเอียดของอาหารและเครื่องดื่มที่จำหน่าย ดังนี้
.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้อ่านหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในประกาศโรงเรียนชะอวดเป็นที่เข้าใจแล้ว และยินดีจะปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกข้อโดยเคร่งครัด จึงได้สมัครใจยื่นใบสมัครขอรับการคัดเลือกเป็นร้านค้าจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มในโรงอาหาร โรงเรียนชะอวด ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ พร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของร้านค้า พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของร้านค้า พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ รูปถ่ายเจ้าของร้านค้า ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ☐ ใบรับรองแพทย์ (ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย) จากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น
- ☐ เอกสารรับรองอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาประกาศนียบัตรผ่านการอบรมด้านการสุขาภิบาลอาหาร สำเนาใบผ่านงานด้านอาหาร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (ต้องเป็นเจ้าของร้านเท่านั้น)
(.....)

วัน.....เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ หากผู้สมัครร้านค้า มีข้อสงสัยประการใด สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ครูจตุพร จุลภักดิ์ (หัวหน้างานสาธารณสุขและโภชนาการ) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๘-๖๘๔๔๔๕๖