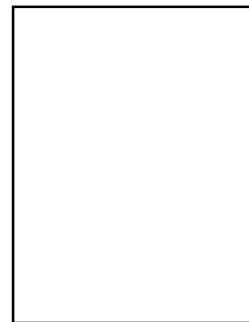


ลำดับที่สมัคร.....

ประเภทร้านค้า (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓)

() ร้านก๋วยเตี๋ยว () ร้านอาหารตามสั่ง

วันที่สมัคร



ติดรูปถ่าย

ใบสมัครผู้ประกอบการร้านค้า โรงเรียนมหิตลวิทยาลัย

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ..... ปี

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....วันที่ออกบัตร.....

2ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

4. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง / หม้าย

คู่สมรสชื่อ.....

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน.....

จำนวนบุตร. คน

5. สุขภาพอนามัย

- ข้าพเจ้ามีสุขภาพพลานามัยสมบูรณ์แข็งแรง
- ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัว (โปรดระบุ)

6.กรณีฉุกเฉินบุคคลที่สามารถติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทร.....

7. ทราบข่าวการรับสมัครจาก.....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากโรงเรียนให้เข้ามาเป็นผู้ประกอบการร้านค้าจำหน่ายอาหารในโรงเรียนแล้วปรากฏว่าข้อความในใบสมัครงาน เอกสารหรือรายละเอียดอย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งหมดที่ให้ไว้เป็นความเท็จ โรงเรียนฯ มีสิทธิ์ที่จะยกเลิกสัญญาผู้ประกอบการร้านค้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

หลักฐานประกอบใบสมัคร

- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด
- ใบรับรองแพทย์การตรวจสุขภาพสำหรับผู้ประกอบการธุรกิจอาหารและเครื่องดื่มจากสถานพยาบาล โดยใบรับรองแพทย์ต้องระบุว่าไม่เป็นโรคไวรัสตับอักเสบบี จำนวน 1 ชุด
- หนังสือรับรองผ่านการอบรมต่าง ๆ (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด