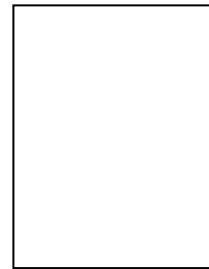


# ใบสมัครเข้าเป็นผู้ประกอบการร้านค้า โรงอาหาร

## วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ ๒๕/๒๕ ม.๕ ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา  
อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม www.music.mahidol.ac.th  
Tel. (๐๒)๘๐๐-๒๕๒๕ ต่อ ๔๑๓๐ Fax.(๐๒)๔๔๑-๔๕๖๑



ชื่อร้านค้า : \_\_\_\_\_

ประเภทร้านค้าที่สมัคร: (ระบุ ๑ ประเภทเท่านั้น) \_\_\_\_\_

วันที่สมัคร : \_\_\_\_\_

### ข้อมูลผู้ประกอบการ

ชื่อ	ผู้ประกอบการ ชื่อ-สกุล <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว.....	เชื้อชาติ : สัญชาติ : ศาสนา :
	ชื่อร้านค้า (ไทย).....ภาษาอังกฤษ.....	

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวกทางไปรษณีย์

โทรศัพท์(บ้าน) :                      โทรศัพท์ (มือถือ ระบุ ๒ หมายเลข) :

E-mail Address (ข้อมูลจำเป็น)

วัน / เดือน / ปีเกิด :                      อายุ :      ปี

เลขที่บัตรประชาชน :                      วันที่ออกบัตร :                      วันที่บัตรหมดอายุ :

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน :

### ประสบการณ์การประกอบการค้า

ชื่อร้าน	ประเภทการค้า	อาหาร/สินค้า/ผลิตภัณฑ์	ระยะเวลาประกอบการ		สถานที่
			จากปี พศ	ถึงปี พศ.	

### รายการอาหาร/สินค้า/ผลิตภัณฑ์ ที่จะจำหน่าย/ให้บริการที่วิทยาลัยดุริยางคศิลป์

รายการ	ราคา	รายการ	ราคา


ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการซึ่ง ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา การบิดเบือนความจริง การแจ้งเท็จ หรือการปิดบังข้อเท็จจริง จะเป็นสาเหตุอันเพียงพอที่ยกเลิกสัญญาประกอบการค้า หากได้รับคัดเลือกให้เป็นผู้ประกอบการร้านค้า โรงอาหารวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### หลักฐานประกอบการรับสมัคร

### เฉพาะเจ้าหน้าที่

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ค่า ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ภาพไม่เกิน ๖ เดือน)
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
๔. ใบรับรองแพทย์ ระบุว่าไม่เป็น โรคติดต่อ โรคที่สังคมรังเกียจ หรือโรคที่สามารถแพร่เชื้อแก่ผู้อื่นได้
๕. ภาพถ่ายสถานที่ประกอบการ ตามประสบการณ์ และ/หรือเอกสาร หลักฐาน ประกาศนียบัตรรับรองมาตรฐานประกอบอาหาร (ถ้ามี)

ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัคร คุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัครแล้ว เห็นว่า \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้รับสมัคร

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_