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 ❑ นาย ❑ นาง ❑ นางสาว..... ชื่อร้านค้า (ไทย).....ภาษาอังกฤษ.....	เชื้อชาติ : สัญชาติ : ศาสนา :
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 หากได้รับคัดเลือกให้เป็นผู้ประกอบการร้านค้าโรงอาหารวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล

(ลงชื่อ) _____ผู้สมัคร

(_____)

วันที่ _____/_____/_____

หลักฐานประกอบการรับสมัคร	เฉพาะเจ้าหน้าที่
☐ ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ภาพไม่เกิน ๖ เดือน) ☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด ☐ ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด ☐ ๔ ใบรับรองแพทย์ ระบุว่าไม่เป็น โรคติดต่อ โรคที่สังคมรังเกียจ หรือโรคที่สามารถแพร่เชื้อแก่ผู้บริโภค ☐ ๕.ภาพถ่ายสถานที่ประกอบการ ตามประสบการณ์ และ/หรือเอกสาร หลักฐาน ประกาศนียบัตรรับรองมาตรฐานประกอบอาหาร (ถ้ามี)	ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัคร คุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัครแล้ว เห็นว่า_____ _____ (ลงชื่อ)_____ผู้รับสมัคร (_____) วันที่ _____/_____/_____