



รูปถ่าย

ขนาด

๑ นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือกผู้ประกอบการจำหน่ายอาหาร
ในโรงอาหาร โรงเรียนพิบูลวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

ชื่อผู้สมัคร นาย/นาง/น.ส.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
บัตรประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอยื่นใบสมัครเพื่อคัดเลือกผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารในโรงอาหาร

(ทำเครื่องหมายในกรอบ ประเภทที่ต้องการ เพียง ๑ ประเภท)

- ประเภทอาหารตามสั่ง/ข้าวราดแกง จำนวน ๖ ร้าน
(จำนวน ๓ ร้านอยู่บริเวณโรงอาหาร ๒)
- ประเภทอาหารจานเดียว จำนวน ๓ ร้าน
- ประเภทก๋วยเตี๋ยว จำนวน ๕ ร้าน
- ประเภทขนมหวาน จำนวน ๒ ร้าน
- ประเภทผลไม้ จำนวน ๒ ร้าน
- ประเภทข้าวปั้น จำนวน ๑ ร้าน
- ประเภทยำ จำนวน ๑ ร้าน
- ประเภทไอศกรีม จำนวน ๑ ร้าน

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการสมัคร ดังนี้

- ใบสมัคร
- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ จากโรงพยาบาลของรัฐ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นใบสมัคร
(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)

วันที่.....