

ติดรูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว

เลขที่



ใบสมัครเข้าคัดเลือกเพื่อจำหน่ายอาหาร/เครื่องดื่ม ณ ห้องอาหาร ส.ส.ท.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.) อายุ ปี
บัตรประชาชนเลขที่ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

มีความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อจำหน่ายอาหาร/เครื่องดื่ม ณ ห้องอาหาร ส.ส.ท. โดย
แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ติดรูปถ่าย 2” จำนวน 1 รูป
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาบัตรประชาชน
4. ประวัติ/ประสบการณ์การทำร้านอาหาร
5. รายการอาหาร/เครื่องดื่ม และราคาอาหารที่จะจัดจำหน่าย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการ
คัดเลือกเข้าจำหน่ายอาหารฯ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดและข้อปฏิบัติร้านอาหาร ส.ส.ท. ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่/...../.....