



รูปถ่าย

ขนาด

๑ นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือกผู้ประกอบการร้านอาหาร โรงเรียนพิบูลวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

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

มีความประสงค์ขอยื่นใบสมัครเพื่อคัดเลือกผู้ประกอบการร้านอาหาร (ทำเครื่องหมายใน
 กรอบ ประเภทที่ต้องการ เพียง ๑ ประเภท)

- ประเภทอาหารตามสั่ง/ข้าวราดแกง จำนวน ๖ ร้าน
 (จำนวน ๓ ร้านอยู่บริเวณโรงอาหาร ๒)
- ประเภทอาหารจานเดียว จำนวน ๓ ร้าน
- ประเภทก๋วยเตี๋ยว จำนวน ๕ ร้าน
- ประเภทยำ จำนวน ๑ ร้าน
- ประเภทอาหารอีสาน จำนวน ๑ ร้าน
- ประเภทขนมหวาน จำนวน ๒ ร้าน
- ประเภทเครป ขนมโตเกียว โรตี่ จำนวน ๑ ร้าน
- ประเภทผลไม้ จำนวน ๑ ร้าน
- ประเภทน้ำปั่น น้ำผลไม้ น้ำชง จำนวน ๑ ร้าน
- ประเภทไอศกรีม จำนวน ๑ ร้าน
- ประเภทข้าวปั้น จำนวน ๑ ร้าน

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการสมัคร ดังนี้

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา
 ให้เป็นผู้ประกอบการร้านอาหาร ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบและข้อบังคับของโรงเรียนพิบูลวิทยาลัย
 ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นใบสมัคร
 (.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
 (.....)

วันที่.....