



ติครูปถ่าย

หนา ๒ นี้

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม  
ณ สโมสรสำนักงาน ป.ป.ส. และ ONCB Canteen

.....

๑. ข้อมูลของผู้สมัคร

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล ..... อายุ.....ปี

อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล .....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์.....

๑.๒ สถานที่ติดต่อได้สะดวก

.....  
.....

๒. ประสบการณ์ในการดำเนินกิจการร้านอาหารของข้าพเจ้า

๒.๑  เคยประกอบการเอง (ให้ระบุชื่อและสถานที่ตั้งร้านอาหาร)

เคยเป็นลูกจ้างร้านอาหาร (ให้ระบุชื่อและสถานที่ตั้งร้านอาหารและระยะเวลาที่ท่านดำเนินการ)

๑).....

๒).....

๓).....

๒.๒ สำเนาหนังสือรับรองคุณภาพ หรือเกียรติบัตร หรือรางวัลที่ได้รับรองว่ามีประสบการณ์ในการ

จำหน่ายสินค้า อาหารและเครื่องดื่ม (ถ้ามี) ระบุ

.....  
.....

๓. รายการอาหารที่ต้องการจำหน่าย

- (๑).....ราคา.....บาท
- (๒).....ราคา.....บาท
- (๓).....ราคา.....บาท
- (๔).....ราคา.....บาท
- (๕).....ราคา.....บาท
- (๖).....ราคา.....บาท
- (๗).....ราคา.....บาท
- (๘).....ราคา.....บาท

๔. ผู้ประกอบการร้านอาหารและเครื่องดื่มขอเสนอค่าบำรุงสถานที่ต่อเดือน เป็นเงิน (ระบุ).....บาท

๕. บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตรงตาม ประกาศสวัสดิการสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เรื่อง รับสมัครเข้ารับการคัดเลือกผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารและเครื่อง ณ สโมสรสำนักงาน ป.ป.ส. และ ONCB Canteen พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานมาเพื่อประกอบการสมัคร ดังนี้

- ๖.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
- ๖.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
- ๖.๓ สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล หรือใบรับรองการประกอบการ (ถ้ามี)
- ๖.๔ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร
- ๖.๕ ใบรับรองแพทย์ มีอายุไม่เกิน ๖ เดือน นับตั้งแต่วันที่ยื่นเอกสารการสมัคร
- ๖.๖ สำเนาหนังสือรับรอง/บัตรประจำตัวผู้ผ่านการทดสอบความรู้ด้านการสุขาภิบาลอาหาร (ถ้ามี)

จำนวน ๑ ชุด

ข้าพเจ้าได้พิจารณารายละเอียดและเงื่อนไขในการรับสมัครตามประกาศคณะกรรมการสวัสดิการสำนักงาน ป.ป.ส. ฉบับลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ แล้ว ยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้วทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....