



ใบสมัครเพื่อคัดเลือกให้เป็นผู้จำหน่ายอาหาร
ณ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)อายุ..... ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
จดทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี) เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ประสบการณ์ใน
การจำหน่ายอาหาร.....ปี และปัจจุบันจำหน่ายอาหารอยู่ที่.....

ข้าพเจ้าได้อ่านประกาศของคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต เรื่องการรับสมัครคัดเลือกผู้จำหน่ายอาหาร ณ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... และทราบรายละเอียดทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าจึงขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้จำหน่ายอาหาร ณ สถานที่ดังกล่าว โดย

1. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ข้อกำหนด ข้อปฏิบัติ และเงื่อนไขของคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต ทุกประการ
2. หากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าใช้จ่ายตามที่คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง และมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนดทุกประการ
3. หากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้าสามารถเปิดจำหน่ายอาหารได้ทันทีตามที่คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต กำหนด
4. พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

- | | |
|---|---------|
| 4.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ชุด | (.....) |
| 4.2 สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด | (.....) |
| 4.3 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนค่านำหน้าชื่อ หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) | (.....) |
| 4.4 ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม | (.....) |
| 4.5 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป | (.....) |
| 4.6 สำเนาหนังสือการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (ถ้ามี) | (.....) |
| 4.7 สำเนาหนังสือรับรองคุณภาพ/เกียรติบัตร/รางวัลที่ได้รับการรับรอง (ถ้ามี) | (.....) |
| 4.8 แบบแสดงรายการที่จำหน่าย/ให้บริการ(พร้อมภาพประกอบ) | (.....) |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....