



ใบสมัครคัดเลือก
เป็นผู้จำหน่ายอาหาร (อิสลาม)
คณะกรรมการธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ติดรูปถ่ายสี
ขนาด ๒ นิ้ว

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ / เขต.....
จังหวัด..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

มีความประสงค์จะสมัครเข้าดำเนินการจัดจำหน่ายอาหาร (อิสลาม) ภายในคณะกรรมการธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร โดยได้รับทราบประกาศของคณะกรรมการธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร เรื่องเปิดรับสมัครคัดเลือกผู้จำหน่ายอาหาร (อิสลาม) ภายในคณะกรรมการธุรกิจ เรียบร้อยแล้ว และยินดีที่จะปฏิบัติตามข้อปฏิบัติและประกาศตามรับสมัครทุกประการ

ทั้งนี้ข้าพเจ้า ขอยื่นหลักฐานประกอบการพิจารณาคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนา จำนวน.....ฉบับ
๒. ใบรับรองแพทย์หรือใบรับรองการตรวจโรคที่ออกโดยโรงพยาบาล จำนวน.....ฉบับ
๓. เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ ของประเทศไทย จำนวน.....ฉบับ
๔. หนังสือรับรองประสบการณ์ จำนวน.....ชุด (ถ้ามี)
๕. รายการอาหาร พร้อมระบุราคาแต่ละรายการอย่างละเอียด จำนวน.....ฉบับ
๖. เอกสารอื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ผู้สมัครยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการสมัครด้วยตนเอง ในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ งานบริหารทรัพย์สินและการจัดการรายได้ (ห้อง ๒๒๑๐) อาคาร ๒ ชั้น ๒ คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

รายการอาหาร
พร้อมราคาแต่ละรายการอย่างละเอียด (ภายใต้เงื่อนไขของคณะกรรมการ)

ลำดับ	รายการ	ราคาจำหน่าย (บาท)	
		ธรรมดา	พิเศษ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
๑๑			
๑๒			
๑๓			
๑๔			
๑๕			
๑๖			
๑๗			
๑๘			
๑๙			
๒๐			

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....