**ใบสมัครคัดเลือกผู้ประกอบการร้านจำหน่ายอาหาร**

ภาพถ่าย

**วิทยาลัยศาสนศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล**

วันที่สมัคร....................................

**ส่วนที่1 ข้อมูลส่วนบุคคล**

**🗆** นาย **🗆** นาง **🗆** นางสาว ชื่อ...............................................นามสกุล..............................................

เลขประจำตัวประชาชน 🗆-🗆🗆🗆🗆-🗆🗆🗆🗆🗆-🗆🗆-🗆

 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.................... หมู่ที่................ ซอย........................ตำบล/แขวง.....................ถนน.........................................................อำเภอ/เขต.........................................................................

จังหวัด.......................................................................รหัสไปรษณีย์....................................................

โทรศัพท์ (บ้าน) ......................................................โทรศัพท์ (มือถือ) ...................................................

E-Mail .....................................................................

**ส่วนที่2 ข้อมูลผู้ประกอบการและกิจการ (ถ้ามี)**

ชื่อสถานประกอบการ.........................................................................................................................

ที่ตั้งปัจจุบัน เลขที่.............. หมู่ที่................ ซอย..........................ตำบล/แขวง......................................

ถนน............................................................................อำเภอ/เขต......................................................

จังหวัด.......................................................................รหัสไปรษณีย์....................................................

โทรศัพท์.................................................................โทรศัพท์มือถือ .....................................................

E-Mail ...............................................................

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**หลักฐานการสมัคร**

□ ใบสมัคร□ สำเนาบัตรประชาชน

□ สำเนาทะเบียนบ้าน □ รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป

□ รายการอาหาร พร้อมราคาที่จำหน่าย □ ใบรับรองแพทย์

**ข้อเสนอโครงการ**

|  |
| --- |
| **ประเภท : ร้านค้าประกอบการร้านจำหน่ายอาหาร**🞎 อาหารจานเดียว 🞎 ข้าราดแกง 🞎 อื่นๆ ระบุ ....................................................... |
| **รายละเอียดการประกอบการ (เพื่อความเข้าใจเบื้องต้นของคณะกรรมการ)**...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... **รูปแบบ / ผังการจัดสถานที่** ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... **หมายเหตุ : ให้แนบภาพถ่ายร้านจำหน่ายอาหารในสถานที่อื่น (ถ้ามี)** |

ลงลายมือชื่อ.........................................................ผู้สมัคร

 (........................................................)

 วันที่........เดือน......................พ.ศ............