

**ใบสมัครเข้าเป็นผู้เช่าพื้นที่เพื่อจัดจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม**  
**โรงอาหารอาคารตลเมธา โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล**

1.) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. ....  
อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี).....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน..... ตำบล .....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ .....

มีความประสงค์ขอเข้ารับการคัดเลือกเช่าพื้นที่ร้านค้าจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม โดยมีรายละเอียด  
ประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ระบุร้าน  ร้านอาหาร ขนาดพื้นที่ 27 ตรม. อัตราค่าเช่าพื้นที่ต่อเดือนไม่ต่ำกว่า 1,215 บาท  
 ร้านอาหาร ขนาดพื้นที่ 31 ตรม. อัตราค่าเช่าพื้นที่ต่อเดือนไม่ต่ำกว่า 1,395 บาท  
 ร้านเครื่องดื่มและขนมชนิดต่างๆ ขนาดพื้นที่ 26 ตรม.อัตราค่าเช่าพื้นที่ต่อเดือน  
ไม่ต่ำกว่า 1,170 บาท  
 ร้านอาหาร ขนาดพื้นที่ 26 ตรม. อัตราค่าเช่าพื้นที่ต่อเดือนไม่ต่ำกว่า 1,170 บาท
- 2.) รายละเอียดสินค้าและบริการ พร้อมทั้งราคา ดังนี้ (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)
- อาหารตามสั่ง (จำหน่ายอาหารตามสั่งทั่วไป)  
ราคา...../จาน/ถ้วย/กล่อง
  - ข้าวราดแกง (จำหน่ายข้าวสวย ราดกับข้าวชนิดต่างๆ)  
ราคา...../จาน/ถ้วย/กล่อง
  - อาหารประเภทเส้น (จำหน่ายก๋วยเตี๋ยว, ก๋วยจั๊บ, ผัดไท ฯลฯ)  
ราคา...../จาน/ถ้วย/กล่อง
  - อาหารอีสาน (จำหน่ายข้าวเหนียว ส้มตำ ไก่ย่าง ลาบ น้ำตก ฯลฯ)  
ราคา...../จาน/ถ้วย/กล่อง
  - เครื่องดื่มและขนมชนิดต่างๆ (จำหน่ายเครื่องดื่มและขนมทั่วไป)  
ราคา...../จาน/ถ้วย/กล่อง
  - อื่นๆ ระบุ.....

- 3.) พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการสมัคร ดังนี้
- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
  - สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  - ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ
  - ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัดให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี)
  - บริษัทจำกัด หรือบริษัทจำกัด (มหาชน) ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี)

หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่นหลักฐานการผ่านหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารหรือหลักสูตรอื่นที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาหาร เป็นต้น

4.) ประสบการณ์ในการประกอบกิจการ

ไม่มี

มี (ถ้ามีขอให้กรอรายละเอียดข้อ 4.1-4.2)

4.1 สถานที่ประกอบการ.....

4.2 ประเภทอาหาร.....ระยะเวลา.....เดือน/ปี

จำนวนลูกจ้าง.....คน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกเข้าประกอบการร้านค้าจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบและข้อบังคับของโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

---

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัคร คุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัครแล้วเห็นว่าถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายละเอียดแนบท้ายใบสมัครเข้าเป็นผู้เข้าพื้นที่เพื่อจัดจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม  
โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

ชื่อผู้สมัคร.....โทรศัพท์.....วันที่.....

- อาคารดลเมธา
- อาหาร ประเภท.....
- เครื่องดื่ม ประเภท.....

| ลำดับ | รายการอาหารหรือเครื่องดื่ม | ราคา (บาท) | หมายเหตุ |
|-------|----------------------------|------------|----------|
| 1     |                            |            |          |
| 2     |                            |            |          |
| 3     |                            |            |          |
| 4     |                            |            |          |
| 5     |                            |            |          |
| 6     |                            |            |          |
| 7     |                            |            |          |
| 8     |                            |            |          |
| 9     |                            |            |          |
| 10    |                            |            |          |
| 11    |                            |            |          |
| 12    |                            |            |          |
| 13    |                            |            |          |
| 14    |                            |            |          |
| 15    |                            |            |          |
| 16    |                            |            |          |
| 17    |                            |            |          |
| 18    |                            |            |          |
| 19    |                            |            |          |
| 20    |                            |            |          |

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....