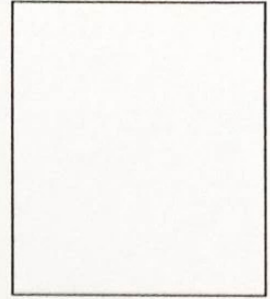


ใบสมัครร้านขายอาหารและเครื่องดื่ม
โรงเรียนสตูลวิทยา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖



ข้าพเจ้า อายุ ปี ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่
ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน) มีความประสงค์

- ขาย/ประกอบการขายอาหาร ประเภท จำนวน ๑ ร้าน
 ขาย/ประกอบการขายเครื่องดื่ม ประเภท จำนวน ๑ ร้าน

ข้าพเจ้าได้ผ่านการอบรมการสุขาภิบาลอาหาร ไม่ได้อบรม ได้ผ่านการอบรม (ระบุปี)
ร้านอาหารได้รับป้าย Clean Food Good Taste หรือไม่ ไม่ได้ ได้รับป้ายฯ (ระบุปีที่ได้รับ)

ประสบการณ์การขายอาหารและเครื่องดื่ม

- ไม่มี
 มี ประเภทอาหารและเครื่องดื่มที่ขาย

สถานที่ ระยะเวลา ปี เดือน ตั้งแต่วันที่ เดือน
พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้ายอมรับและปฏิบัติตาม ระเบียบ ว่าด้วยการขายอาหารและเครื่องดื่ม และข้อตกลงต่างๆ ที่
โรงเรียนสตูลวิทยา ฝ่ายบริหารงบประมาณ โรงเรียนสตูลวิทยา กำหนดเอาไว้ และได้แนบเอกสารดังนี้

- รูปถ่าย จำนวน ๑ รูป ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร จำนวน ๑ รูป
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ หรือสำนักงานสาธารณสุข ใบรับรองแพทย์ระบุข้อความ
“สำหรับจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มในโรงเรียนสตูลวิทยา ปีการศึกษา ๒๕๖๖” จำนวน ๑ ฉบับ
 หนังสือรับรองประสบการณ์การขายอาหารและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ ฉบับ
 แบบแสดงรายการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ ผู้ขาย/ประกอบการ
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)

แบบแสดงรายการอาหารและเครื่องดื่ม
สถานที่จำหน่าย ณ โรงอาหารโรงเรียนสตูลวิทยา
โรงเรียนสตูลวิทยา ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ชื่อ - สกุล หมายเลขโทรศัพท์

ที่อยู่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ตรงตัวเลือกที่ต้องการ

ประเภทอาหารที่จำหน่าย

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ข้าวราดแกง | <input type="checkbox"/> ผลไม้ | <input type="checkbox"/> ขนมจีน |
| <input type="checkbox"/> อาหารว่างย่ำ-ส้มตำ | <input type="checkbox"/> อาหารจานเดียว | <input type="checkbox"/> อาหารว่าง-เพื่อสุขภาพ |
| <input type="checkbox"/> ก๋วยเตี๋ยว | <input type="checkbox"/> เครื่องดื่ม | |

ลำดับที่	รายการอาหาร/เครื่องดื่มที่จำหน่าย	ราคาจำหน่าย		หมายเหตุ
		ปกติ	พิเศษ	

ลงชื่อ ผู้จำหน่าย
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๖