



ใบสมัครผู้จำหน่ายอาหารโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ อุบลราชธานี
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
สุขภาพร่างกาย () แข็งแรง () เคยเป็นโรคติดต่อ โปรระบุ.....
ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....
สถานที่ประกอบอาชีพ.....
ท่านเคยมีประสบการณ์การทำร้านจำหน่ายอาหารในโรงเรียนหรือไม่
() ไม่เคย
() เคย สถานที่

ข้าพเจ้ารับทราบรายละเอียดในการรับสมัครของผู้จำหน่ายอาหารโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ
อุบลราชธานี เป็นที่เรียบร้อยแล้วและยินดีปฏิบัติตามระเบียบในโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ
อุบลราชธานี ว่าด้วย ระเบียบโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ อุบลราชธานี ว่าด้วยการให้เช่าพื้นที่ของ
อาคารสถานที่ เพื่อจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม และอื่นๆ พ.ศ. ๒๕๖๙

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....