



ใบสมัครร้านค้าสวัสดิการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปีเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

บริษัท/หน่วยงาน (กรณีนิติบุคคล).....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail .....

สุขภาพร่างกาย ( ) แข็งแรง ( ) อ่อนแอ ( ) เคยเป็นโรคติดต่อ โปดระบุ.....

( ) มีโรคประจำตัว โปดระบุ.....

ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

สถานที่ประกอบอาชีพ.....

ท่านเคยมีประสบการณ์การทำร้านค้าสวัสดิการ ภายในโรงเรียนหรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย สถานที่ โปดระบุ .....

ข้าพเจ้ารับทราบรายละเอียดในการรับสมัครของร้านค้าสวัสดิการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ เป็นที่เรียบร้อยแล้วและยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

เอกสารประกอบการรับสมัคร

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสนอราคา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ

( ) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสนอราคา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ

( ) ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลของรัฐที่ระบุไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงตามประกาศ สธ.

( ) สำเนาหนังสือบริษัทนิติบุคคล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ๑ ฉบับและ/หรือสำเนาหนังสือ

จดทะเบียนการค้า พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ๑ ฉบับ (กรณีนิติบุคคล)

( ) หนังสือมอบอำนาจให้ผู้รับมอบอำนาจในการเข้ารับการคัดเลือก (กรณีนิติบุคคล)

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจในการเข้ารับการคัดเลือก

(กรณีนิติบุคคล)

( ) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจในการเข้ารับการคัดเลือก กรณีนิติบุคคล)

( ) ใบรับรองแพทย์ของผู้รับมอบอำนาจในการเข้ารับการคัดเลือก จากโรงพยาบาลของรัฐที่ระบุ

ไม่เป็น โรคติดต่อร้ายแรงตามประกาศ สธ. (กรณีนิติบุคคล)