

แบบฟอร์มใบสมัคร
คัดเลือกผู้เช่าพื้นที่จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม ภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....
วันที่.....

เรื่อง ขอสมัครคัดเลือกผู้เช่าพื้นที่จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มฯ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ประธานคณะกรรมการคัดเลือกผู้เช่าพื้นที่จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มฯ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

๑) ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. เพศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต
.....จังหวัด.....วันที่ออกบัตร.....
วันที่บัตรหมดอายุ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์ (มือถือ)

๒) มีความประสงค์ขอเช่าพื้นที่เพื่อจำหน่าย (ระบุรายการที่ขอจำหน่าย).....
.....

สถานที่จำหน่าย ณ ล็อคที่/ซุ้มที่.....
โดยเสนอราคาเช่าเดือนละ ค่าบริการเก็บขยะ ๒๕๐ บาท/เดือน และค่าน้ำค่าไฟฟ้า
ตามที่มหาวิทยาลัยเรียกเก็บ

๓) ประสบการณ์ในการประกอบกิจการร้านค้า

ไม่มี

มี (ระบุ) สถานที่ประกอบการ.....
ระยะเวลา.....ปี

๔) ผู้ผ่านการคัดเลือกที่จำหน่ายน้ำดื่มต้องจัดจำหน่ายน้ำดื่มตราราชพฤกษ์เท่านั้น และห้ามจำหน่าย
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือของมีนเมาทุกชนิด

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจเงื่อนไขตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร เรื่อง รับสมัครคัดเลือก
ผู้เช่าพื้นที่จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม ภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ครบถ้วนแล้ว
และจะปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนดทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....