



ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๒ นิ้ว

## ข้อมูลประกอบการพิจารณา

การเข้าสถานที่เพื่อประกอบการจำหน่ายอาหาร/เครื่องดื่มภายใต้กฎหมายคุณสมบัติ

### ข้อมูลร้านค้า/ผู้ประกอบการ

- ผู้ประกอบการรายเดิม ของคณานุชยศาสตร์  
ร้าน.....

ผู้ประกอบการใหม่ หรือ ผู้ประกอบการเดิมจากภายนอก

## ประเภทอาหารที่จะจำหน่าย

- อาหารคาว       เครื่องดื่ม  
 อาหารว่าง/ทานเล่น  ของหวาน  
 อื่นๆ .....

(ผู้ประกอบการรายเดิมของคณานุชยศาสตร์ไม่จำเป็นต้องกรอก ส่วนที่ ๑, ๒, ๓ และ ๔ ยกเว้นมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล เช่น ชื่อ เบอร์โทรศัพท์ หรือได้รับการฝึกอบรมด้านการจำหน่ายอาหาร/เครื่องดื่มเพิ่มเติม หันมาส่วนที่ ๕ รายการอาหาร/เครื่องดื่มที่จะจำหน่ายจะต้องระบุ เมนูที่เพิ่มมาใหม่ และเมนูที่มีการเปลี่ยนแปลงราคาด้วย)

### ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนตัวของผู้ประกอบการเข้าฯ

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ .....

๒. สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่าร้าง  แยกกันอยู่

๓. ชื่อคุณสมร (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ .....

๔. การศึกษาระดับ \_\_\_\_\_ สถาบัน \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ ห้อง \_\_\_\_\_

หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

#### ส่วนที่ ๒ ประสบการณ์การประกอบการจำหน่ายอาหารและ/หรือเครื่องดื่ม

ส่วนที่ ๓ การเข้าร่วมการฝึกอบรมที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการด้านการจำหน่ายอาหาร/เครื่องดื่ม

| วัน/เดือน/ปี | หัวข้อที่เข้าอบรม | หน่วยงานที่จัด |
|--------------|-------------------|----------------|
|              |                   |                |
|              |                   |                |
|              |                   |                |
|              |                   |                |
|              |                   |                |
|              |                   |                |

ส่วนที่ ๔ เหตุผลในการจะเข้ามาประกอบการขายอาหารในคณะมนุษยศาสตร์

---



---



---



---



---

ส่วนที่ ๕ รายการอาหาร/เครื่องดื่มที่จะจำหน่าย

| ที่ | รายการอาหารและเครื่องดื่ม | ราคา (บาท) |       |        |
|-----|---------------------------|------------|-------|--------|
|     |                           | ธรรมดา     | พิเศษ | อื่น ๆ |
| ๑.  |                           |            |       |        |
| ๒.  |                           |            |       |        |
| ๓.  |                           |            |       |        |
| ๔.  |                           |            |       |        |
| ๕.  |                           |            |       |        |
| ๖.  |                           |            |       |        |
| ๗.  |                           |            |       |        |
| ๘.  |                           |            |       |        |
| ๙.  |                           |            |       |        |
| ๑๐. |                           |            |       |        |
| ๑๑. |                           |            |       |        |
| ๑๒. |                           |            |       |        |
| ๑๓. |                           |            |       |        |
| ๑๔. |                           |            |       |        |
| ๑๕. |                           |            |       |        |

\*\* หากมีมากกว่า ๑๕ รายการ กรุณาระบุเพิ่มเติมในด้านหลังกระดาษแผ่นนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วนทุกประการ ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความที่บิดเบือนจากความจริง จะเป็นสาเหตุให้ข้าพเจ้าถูกตัดสิทธิจากการประกอบกิจการเข้าจำนำอาหารและเครื่องดื่มภายใต้กฎหมายศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และ/หรือถูกยกเลิกสัญญาเช่าจากการประกอบกิจการทันที โดยไม่รับเงินประกันคืน

ลงชื่อ .....  
ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ..... / .....

#### ส่วนที่ ๖ สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

##### เอกสารประกอบเพื่อขอรับการพิจารณาการเข้าสถานที่

- |   |              |
|---|--------------|
| ๑. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนา  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. <input type="checkbox"/> ผลการตรวจสุขภาพผู้สมัครอาหาร  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว  | จำนวน ๑ รูป  |
| ๕. <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. <input type="checkbox"/> รายการอาหารที่จะจำหน่ายพร้อมแสดงราคาหรือรูปถ่ายตัวอย่างอาหาร  |              |
| ๗. <input type="checkbox"/> สำเนาประกาศนียบัตรหรือเอกสารรับรองว่าได้รับการอบรมทางด้านสุขาภิบาลอาหาร หรือสุขอนามัยอาหาร หรือโภชนาการอาหาร หรือโครงการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามมาตรฐานของกรมอนามัยสำหรับผู้ประกอบการและผู้สมัครอาหารจากหน่วยงานต่าง ๆ (ถ้ามี) |              |
| ๘. <input type="checkbox"/> ประวัติการดำเนินงานหรือประสบการณ์ด้านการประกอบกิจการอาหารและภาคผิ้นสถานที่โดยจำหน่าย  |              |

ตรวจสอบแล้วเอกสาร  ครบ

ไม่ครบ ได้แก่ข้อ ๑.  ๒.  ๓.  ๔.  ๕.  ๖.  ๗.  ๘.

และจะนำหลักฐานมาส่งให้เพิ่มเติมในวันที่ .....

ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....  
ผู้รับเอกสาร

(.....)

วันที่ ..... / .....