



ใบสมัครคัดเลือกผู้ประกอบการซั๊ก ออบ รีด  
มูลนิธิอุทยานสิ่งแวดล้อมนานาชาติสิรินธร  
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี

เรียน ผู้อำนวยการอุทยานสิ่งแวดล้อมนานาชาติสิรินธรและศูนย์พลังงานเพื่อสิ่งแวดล้อม

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสมัครคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการซั๊ก ออบ รีด ของมูลนิธิอุทยานสิ่งแวดล้อมนานาชาติสิรินธรในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ชื่อ-สกุล (นาย /นาง /นางสาว) .....
๒. เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....อายุ.....ปี
๓. หมายเลขประจำตัวประชาชน.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
๕. ประสบการณ์ในการซั๊ก ออบ รีด เป็นเวลา.....ปี..... (เดือน)
๖. สถานที่ประกอบการ/ชื่อร้าน (ถ้ามี).....  
หมายเลขทะเบียนการค้า.....  
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....เปิดบริการมาแล้ว.....ปี..... (เดือน)
๗. ทราบข่าวการประกาศรับสมัคร จากที่ใด.....
๘. มีจำนวนพนักงาน/ลูกจ้าง สำหรับใช้บริการจำนวน.....คน

ข้าพเจ้าได้รับทราบ หลักเกณฑ์ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการซั๊ก ออบ รีด และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัครคัดเลือก

วันที่...../...../.....