



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา  
เรื่อง รับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าเพื่อจำหน่ายอาหาร ประจำศูนย์อาหาร มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา  
ประจำปี ๒๕๖๕

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา มีความประสงค์รับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าเพื่อจำหน่ายอาหาร ประจำศูนย์อาหาร มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา จำนวน ๕ ร้านค้า โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ประเภทร้านค้าที่เปิดรับสมัคร

ประเภทร้านค้า	จำนวน	ค่าเช่า(บาท)/เดือน
๑. ร้านก๋วยเตี๋ยว	๑	๓,๐๐๐
๒. ร้านข้าวราดแกง/อาหารตามสั่ง/ข้าวหมก ข้าวมัน/ขนมจีน	๒	๒,๕๐๐-๓,๐๐๐
๓. ร้านอาหารทั่วไป (ฟาสต์ฟู้ด ลูกชิ้น ขนมหวาน ขนมเบเกอรี่ ไอศกรีม น้ำปั่น ผลไม้ อื่นๆ)	๒	๒,๕๐๐

๒. หลักฐานการสมัคร

๒.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก แว่นตา ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาดไม่เกิน ๒ นิ้ว

จำนวน ๑ รูป

๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้านจำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

๒.๓ สำเนาบัตรประชาชนจำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้สมัครสามารถดาวน์โหลดใบสมัครทางเว็บไซต์กองพัฒนานักศึกษาและยื่นส่งใบสมัครที่  
ห้องพยาบาล ชั้น ๑ กองพัฒนานักศึกษา ตั้งแต่วันที่ประกาศถึงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ -  
๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ

๔. ประกาศผลการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยฯ จะดำเนินการคัดเลือกและประกาศรายชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน เพื่อเข้ารับ  
การประเมินคุณภาพอาหาร ในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์กองพัฒนานักศึกษา หรือติดต่อสอบถาม  
ได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๓-๒๙๙๖๐๕ ต่อ ๑๔๔๐๐

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บุญสิทธิ์ ไชยชนะ)  
รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา



ใบสมัครเข้าสถานที่จำหน่ายอาหาร ณ ศูนย์อาหาร  
มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

ผู้สมัครหมายเลข.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลผู้ประกอบการ

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....  
ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

2. ประเภทร้านค้า.....

3. สินค้าที่จะจำหน่าย.....

.....  
.....  
.....  
.....

4. ประสบการณ์ในการประกอบกิจการร้านค้า

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้สมัคร

<input type="radio"/> รูปถ่าย นิ้ว 1 รูป	<input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
<input type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ	<input type="radio"/> ใบรับรองผ่านการอบรมสุขาภิบาล (ถ้ามี)

สำหรับเจ้าหน้าที่	
ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับสมัคร คุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัคร เห็นว่า	ความเห็นผู้อนุญาต
.....	.....
ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร	ลงชื่อ .....
(.....)	(.....)
วันที่...../...../.....	ตำแหน่ง.....