



ประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข

(ฉบับที่ 2 / 2559)

เรื่อง รับสมัครเพื่อคัดเลือกผู้ประกอบการร้านค้าเพื่อดำเนินกิจการร้านค้าภายในร้านอาหาร

คณะกรรมการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รอบสัญญาณระหว่างวันที่ 1 มีนาคม 2559 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2560

ด้วยคณะกรรมการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกผู้ประกอบการร้านค้าเพื่อดำเนินกิจการร้านค้าภายในร้านอาหาร คณะกรรมการสาธารณสุข รอบสัญญาณระหว่างวันที่ 1 มีนาคม 2559 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2560 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ข้อ 1 ประเภทอาหารที่จำหน่าย

- 1.1 อาหารตามสั่ง อาหารปรุงสำเร็จ หรืออาหารพื้นบ้าน หรืออาหารจานเดียว (ข้าวมันไก่, ข้าวหมูแดง, ก๋วยเตี๋ยวหมู เนื้อ/บะหมี่ ฯ) จำนวน 3 ร้าน
- 1.2 ประเภทเครื่องดื่ม อาหารหวาน และผลไม้ จำนวน 1 ร้าน

ข้อ 2 คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัคร

- 2.1 ต้องเป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะ
- 2.2 เป็นบุคคลที่มีความประพฤติเรียบร้อย
- 2.3 ดำเนินกิจการ หรือต้องรับผิดชอบร้านค้าด้วยตนเอง
- 2.4 ไม่เป็นบุคคลต้องห้ามตามกฎหมาย
- 2.5 ไม่เป็นบุคคลที่มีข้อพิพาทกับมหาวิทยาลัยขอนแก่นมาก่อน หรือในปัจจุบัน
- 2.6 ไม่เป็นบุคคลที่ถูกแจ้งเวียนเป็นผู้ผิดสัญญาหรือทำงานกับมหาวิทยาลัยขอนแก่น
- 2.7 ไม่เป็นโรคที่สังคมรังเกียจ วิกฤจริต โรคติดต่อที่เป็นอันตรายร้ายแรงต่อสังคม หรือโรคติดต่อตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2553
- 2.8 ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ หรือโรคพิษสุราเรื้อรัง
- 2.9 ไม่เคยกระทำความผิดกฎหมาย หรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดกฎหมาย ยกเว้นการกระทำผิดโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

ข้อ 3 วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

3.1 ผู้ประสงค์จะดำเนินการ ติดต่อขอรับและยื่นใบสมัครได้ที่ เคาน์เตอร์สำนักงานคณบดี คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ หรือติดต่อสอบถามได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 043 - 362046 หรือ 085 - 0075876 งานบริหารงานทั่วไป (นายเรืองศักดิ์ ไชยดวงศรี / นางอรจิตรา พิริยะศรัทธา) ตั้งแต่วันที่ประกาศ ถึงวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2559 ระหว่างเวลา 09.00 – 16.00 น. ในวัน และเวลาราชการ โดยไม่มีค่าสมัคร เมื่อทำการสมัครแล้วโปรดเก็บใบสมัครไว้แสดงในวันสอบ)

3.2 เอกสารการสมัคร ประกอบด้วย

- 3.2.1 ใบสมัครตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยกรอกรายละเอียดและติดให้ครบถ้วน จำนวน 1 ชุด
- 3.2.2 รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- 3.2.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- 3.2.4 สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- 3.2.5 ใบรับรองแพทย์ ระบุว่าไม่ได้เป็นโรคติดต่อ โรคที่สังคมรังเกียจ หรือโรคที่สามารถแพร่เชื้อแก่ผู้บริโภครได้
- 3.2.6 ภาพถ่ายสถานที่ประกอบการ ตามประสบการณ์ และ/หรือเอกสาร หลักฐาน ประกาศนียบัตรรับรองมาตรฐานประกอบการ (ถ้ามี)

ข้อ 4 การคัดเลือก และการประกาศผลการคัดเลือก

4.1 คณะกรรมการฯ จะทำการคัดเลือกจากผู้ยื่นใบสมัคร โดยพิจารณาจากประสบการณ์ในการดำเนินกิจการ และความพร้อมต่างๆ

4.2 คณะกรรมการฯ จะพิจารณาจากผลการทดสอบภาคปฏิบัติที่ผู้สมัครจะต้องนำอาหารที่จะจำหน่ายมาให้คณะกรรมการและผู้รับบริการได้ทดสอบ ในวันพุธที่ 24 กุมภาพันธ์ 2559 เวลา 10.00 – 12.00 น. ณ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ และ

4.3 ประกาศผลการคัดเลือก ในวันศุกร์ที่ 26 กุมภาพันธ์ 2559 ณ ทางเว็บไซต์คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ และ ป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณหน้าคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ หรือติดต่อสอบถามได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 043 - 362046 หรือ 085 - 0075876 งานบริหารงานทั่วไป (นายเรืองศักดิ์ ไชยดวงศรี / นางอรจิตรา พิริยะศรัทธา)

ข้อ 5 การทำสัญญา และเงื่อนไขการดำเนินการ

5.1 กำหนดทำสัญญา ระหว่างวันจันทร์ที่ 29 กุมภาพันธ์ – วันศุกร์ที่ 4 มีนาคม 2559 ในวัน และเวลาราชการ หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ และจะทำการเรียกลำดับสำรองต่อไป

5.2 ผู้ประกอบการต้องวางหลักประกันสัญญา จำนวน 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน) ในวันทำสัญญา และจะถอนคืนมิได้ หลักประกันสัญญานี้จะคืนให้เมื่อหมดภาระผูกพันกับคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ตามสัญญาแล้ว

5.3 ระยะเวลาดำเนินการตามสัญญา มีกำหนด 1 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2559 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2560

ข้อ 6 ผู้ประกอบการต้องชำระค่าเช่าสถานที่ ภาษี และค่าใช้จ่ายต่างๆ ดังนี้

6.1 ค่าเช่าสถานที่ เดือนละ 1,200 บาท ต้องชำระภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน

6.2 ค่าประกันมาตรวัดน้ำประปา และไฟฟ้า ตามที่มหาวิทยาลัยขอนแก่นกำหนด

6.3 ค่าภาษีโรงเรือนและที่ดิน และภาษีอื่นใด (ถ้ามี) ตามอัตราที่ทางหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด

ข้อ 7 ผู้ประกอบการต้องดำเนินการตามวันและเวลาราชการ เป็นอย่างน้อย

ข้อ 8 ผู้ประกอบการจะโอนกิจการหรือให้บุคคลอื่นเข้ามาดำเนินการแทนไม่ได้

ข้อ 9 อุปกรณ์ต่างๆ และภาชนะที่ใช้ ผู้ประกอบการต้องจัดหามาเอง

ข้อ 10 คุณภาพ ปริมาณ และราคาอาหาร ให้อยู่ในความควบคุมดูแลของคณะกรรมการควบคุมดูแลการบริการด้านโภชนาการ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์

ข้อ 11 หากเกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สินของคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ ซึ่งเกิดจากการกระทำของผู้ประกอบการรายใด ผู้ประกอบการรายนั้นจะต้องชำระค่าเสียหายต่อคณะ หากไม่นำมาชำระทางคณะจะพิจารณาหักจากเงินประกันและเรียกเก็บเพิ่มเติมจนครบตามจำนวนที่เสียหายนั้น ในกรณีหาผู้รับผิดชอบไม่ได้ จะหักจากเงินประกันโดยเฉลี่ยจากผู้ประกอบการทุกราย

ข้อ 12 หากผู้ประกอบการไม่สามารถดำเนินการในระยะเวลาที่กำหนด หรือไม่ปฏิบัติตามสัญญาและตามประกาศหรือข้อกำหนดอื่นของคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ที่เกี่ยวกับการควบคุมดูแลการบริการด้านโภชนาการ ผู้อนุมัติให้เข้าดำเนินการสามารถบอกเลิกสัญญาได้ทันทีโดยมิต้องบอกกล่าวล่วงหน้าก่อน

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 28 มกราคม พ.ศ. 2559

(รองศาสตราจารย์ชูพงษ์ ทองคำสมุทร)

ผู้รักษาการแทนคณบดีคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์

ใบสมัครเข้าเป็นผู้ประกอบการร้านค้า โรงอาหาร
คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ติดรูปถ่ายขนาด
2 นิ้ว

ชื่อร้านค้า : _____ ประเภทร้านที่สมัคร : _____

แหล่งที่ทราบข่าวการรับสมัครเข้าเป็นผู้ประกอบการร้านค้า โรงอาหาร : _____

ข้อมูลผู้ประกอบการ				
ชื่อ	ผู้ประกอบการ <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว			เชื้อชาติ :
	ร้านค้า ภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)			สัญชาติ : ศาสนา :
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก :				
โทร(บ้าน) :		โทรมือถือ :		E-mail :
วัน/เดือน/ปีเกิด :			อายุ :	
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน :		วันที่ออกบัตร :		วันที่บัตรหมดอายุ :
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน :				
ประสบการณ์การประกอบการร้านค้า				
ประเภทการค้า	อาหาร/สินค้า/ผลิตภัณฑ์	ระยะเวลาการประกอบการ		สถานที่
		จาก	ถึง	
รายการอาหาร/สินค้า/ผลิตภัณฑ์ที่จะจำหน่าย/ให้บริการ				
รายการ	ราคา	รายการ	ราคา	
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา การบิดเบือนความจริง การแจ้งเท็จ หรือการปิดบังข้อเท็จจริง จะเป็นสาเหตุอันเพียงพอที่ยกเลิกสัญญาประกอบการร้านค้า หากได้รับคัดเลือกให้เป็นผู้ประกอบการร้านค้าโรงอาหารคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น</p> <p>ในการนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านประกาศคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์การควบคุมดูแลร้านอาหารและบริการด้านโภชนาการเรียบร้อยแล้ว และสามารถปฏิบัติตามเกณฑ์ที่คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นกำหนดได้</p> <p>(ลงชื่อ) _____ ผู้สมัคร (_____) วันที่ _____ / _____ / _____</p>				

หลักฐานประกอบการสมัคร

- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
- ใบรับรองแพทย์ ระบุว่าไม่ได้เป็นโรคติดต่อ โรคที่สังคมรังเกียจ หรือโรคที่สามารถแพร่เชื้อแก่ผู้บริโภครได้
- ภาพถ่ายสถานที่ประกอบการ ตามประสบการณ์ และ/หรือเอกสาร หลักฐาน ประกาศนียบัตรรับรองมาตรฐานประกอบการ (ถ้ามี)

ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัคร คุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัครแล้ว

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับสมัคร

(_____)

วันที่ _____ / _____ / _____