



ประกาศคณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร  
เรื่อง รับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าเพื่อจำหน่ายอาหาร

ด้วยคณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์จะรับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าเพื่อจำหน่ายอาหาร ณ คณะสหเวชศาสตร์ สำหรับบริการนิสิต และบุคลากร ทั้งภายใน และภายนอกคณะสหเวชศาสตร์ โดยมีรายละเอียดต่างๆ ดังนี้

**พื้นที่**

๑. บริเวณหน้าอาคารเก็บของอาคารปฏิบัติการ ๑
๒. ขนาดพื้นที่ ๔ x ๕ ตารางเมตร
๓. จำนวน ๑ ซุ้ม
๔. อัตราค่าบำรุงสถานที่ (ค่าเช่าพื้นที่) ไม่ต่ำกว่าเดือนละ ๖,๐๐๐ บาท
๕. ค่าน้ำ ตามจ่ายจริง (อัตราตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด)
๖. ค่าไฟ ตามจ่ายจริง (อัตราตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด)

**คุณสมบัติของผู้สมัคร**

๑. มีอายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์ ขึ้นไป
๒. มีความรู้หรือประสบการณ์เกี่ยวกับการประกอบอาหาร
๓. ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี
๔. ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือสติปัญญาไม่สมประกอบ หรือมีกายหรือจิตไม่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ได้
๕. ไม่เป็นโรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม หรือไม่เป็นวัณโรคระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม โรคยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรังหรือโรคอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

**เงื่อนไขของการจำหน่ายอาหาร**

๑. อาหารที่จำหน่ายเป็นอาหารจานหลัก เช่น ข้าว ก๋วยเตี๋ยว อาหารสุขภาพ เครื่องดื่ม
๒. ไม่อนุญาตให้ประกอบอาหารในพื้นที่คณะสหเวชศาสตร์
๓. ไม่อนุญาตให้จำหน่ายอาหารประเภทขนมขบเคี้ยวและของหวาน

## รายละเอียดของสัญญาเช่า

ผู้ที่ได้รับคัดเลือกจะต้องทำสัญญาเช่ากับมหาวิทยาลัยนเรศวร โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ผู้เช่าจะต้องก่อสร้างต่อเติมซุ้มจำหน่ายอาหารให้แล้วเสร็จและพร้อมในการจำหน่าย ภายใน ๓๐ วันนับจากวันที่ทำสัญญาเช่า
๒. สัญญาเช่าในครั้งแรกจะมีอายุถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๗๐ และภายหลังจากหมดสัญญา การพิจารณาต่ออายุสัญญาเป็นดุลยพินิจของคณะสหเวชศาสตร์และมหาวิทยาลัยตามระเบียบปฏิบัติในขณะนั้น
๓. ผู้เช่าจะต้องดูแลรักษาบริเวณที่เช่าพื้นที่เสมอพร้อมทั้งกำจัดขยะทุกวัน และต้องร่วมรณรงค์ในการจัดแยกขยะให้เป็นไปตามวิธีการของมหาวิทยาลัย และ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์
๔. ผู้เช่าต้องดูแลให้พนักงานทุกคนใช้กิริยาวาจาสุภาพอ่อนน้อม นุกูลและผู้รับบริการทุกท่าน
๕. หากผู้เช่าต้องการเลิกกิจการก่อนหมดสัญญา จะต้องแจ้งคณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย ๓๐ วัน
๖. เมื่อครบกำหนดตามสัญญาเช่านี้ ผู้เช่าตกลงจะคืนร้านให้แก่ผู้ให้เช่าในสภาพเดิม และหากพบว่ามีส่วนหนึ่งส่วนใดของอาคารเสียหาย ผู้เช่ายินดีที่จะซ่อมแซมให้มีสภาพกลับคืนเช่นเดิม โดยผู้เช่าจะเป็นผู้รับผิดชอบ ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ทั้งหมด
๗. ผู้เช่าจะต้องจ่ายค่าเช่าให้แก่คณะสหเวชศาสตร์ เป็นรายเดือนทุกเดือน โดยชำระเงินค่าเช่าทุกวันสิ้นเดือนหรือไม่เกินวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป ณ หน่วยการเงิน คณะสหเวชศาสตร์มหาวิทยาลัยนเรศวร
๘. ผู้เช่าต้องติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้า น้ำประปา และจะต้องชำระเงินค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า ณ หน่วยการเงิน คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๙. รายละเอียดอื่น ๆ ตามที่คณะสหเวชศาสตร์และมหาวิทยาลัยนเรศวร กำหนด

## หลักฐานการสมัคร

๑. แบบฟอร์มใบสมัคร
๒. เอกสารเสนอราคาการจำหน่ายอาหาร โดยให้จัดทำเอกสารแสดงแผนการดำเนินการของร้าน ระบบบริหารจัดการของร้าน เช่น ผู้ดูแลร้านค้า เวลาเปิด – ปิด การดูแลรักษาสิ่งของ และการเก็บรักษาความสะอาด ในพื้นที่รับผิดชอบ การตกแต่งภายในร้าน ภาพถ่ายสินค้า และราคาสินค้าแต่ละประเภทแนบมาด้วย
๓. แบบแสดงภาพจำลอง/รูปแบบการก่อสร้างซุ้มจำหน่ายอาหาร

๔. สำเนาทะเบียนบ้าน ๓ ชุด (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)
๕. สำเนาบัตรประชาชน ๓ ชุด (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)
๖. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายไม่เกินกว่า ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป
๗. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันสาขาเวชกรรม ออกให้ไม่นานกว่า ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ กำหนดให้ใช้โทนสีสุภาพในการจัดทำซุ้มจำหน่ายอาหาร โดยผู้เช่าเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ ในการก่อสร้างต่อเติมซุ้มจำหน่ายอาหาร ทั้งนี้ให้สามารถเคลื่อนย้ายหรือรื้อถอนได้อย่างสะดวก โดยไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งก่อสร้างยึดโยงกับอาคารของคณะสหเวชศาสตร์ พร้อมทั้งจัดให้มีโต๊ะ-เก้าอี้ ไว้ไม่ต่ำกว่า ๓ ชุด และเมื่อสิ้นสุดสัญญาไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้ตกเป็นครุภัณฑ์ของคณะฯ โดยผู้เช่าไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าใช้จ่ายใด ๆ จากคณะฯ

#### กำหนดการรับสมัคร

ผู้สนใจสามารถยื่นใบสมัครและเอกสารเสนอราคาได้ ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐- ๑๖.๓๐ น. ณ หน่วยพัสดุ ชั้น ๒ สำนักงานเลขานุการ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ถนนพิษณุโลก-นครสวรรค์ ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

#### ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติเบื้องต้น

วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ สำนักงานเลขานุการฯ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ถนนพิษณุโลก-นครสวรรค์ ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก และทาง website [www.ahs.nu.ac.th](http://www.ahs.nu.ac.th)

#### กำหนดการคัดเลือก

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

๑. ให้ผู้ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติตามประกาศ นำอาหารที่ประสงค์จะนำมาจำหน่าย ประมาณ ๓ รายการ เพื่อเสนอให้คณะกรรมการได้ทำการทดสอบด้วยการรับประทาน
๒. ทำการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการ โดยพิจารณาจาก
  - เอกสารและหลักฐานการยื่นข้อเสนอ
  - ประสบการณ์ในการจำหน่ายอาหาร
  - ราคาอาหาร คุณภาพ การให้บริการ และตัวอย่างอาหารที่นำมาเสนอ
  - รูปแบบและรายละเอียดร้านค้า
๓. คณะกรรมการทำการตัดสินด้วยเกณฑ์การให้คะแนนตามที่คณะสหเวชศาสตร์กำหนด

### ประกาศผลการคัดเลือก

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ สำนักงานเลขานุการฯ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร  
ถนนพิษณุโลก-นครสวรรค์ ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก และทาง website [www.ahs.nu.ac.th](http://www.ahs.nu.ac.th)  
โดยผลการพิจารณาของคณะสหเวชศาสตร์ถือเป็นเด็ดขาด

ผู้ที่สนใจสามารถติดต่อขอรับแบบฟอร์มใบสมัคร และเอกสารเสนอราคาการจำหน่ายอาหาร ได้ที่หน่วย  
พัสดุ ชั้น ๒ สำนักงานเลขานุการฯ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ถนนพิษณุโลก-นครสวรรค์ ตำบล  
ท่าโพธิ์ อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก และทาง website [www.ahs.nu.ac.th](http://www.ahs.nu.ac.th) หรือติดต่อสอบถามได้ที่  
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๕๙๖-๖๒๓๗ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗



(รองศาสตราจารย์ ดร.ศุภวิฑู สุขเพ็ง)  
คณบดีคณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร



รายการอาหาร/เครื่องดื่ม	ราคา	หมายเหตุ

หมายเหตุ เมนูอาหารแบบรูปภาพปริมาณจริงที่นำเสนอเพื่อประกอบการพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นเสนอราคา

วันที่...../...../.....



ใบสมัคร ผู้ประกอบการร้านจำหน่ายอาหาร

ณ หน้าโรงเก็บของ อาคารปฏิบัติการ ๑ (ข้างภาควิชาทัศนมาตรศาสตร์) คณะสหเวชศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยื่นความจำนงจำหน่ายอาหาร คณะสหเวชศาสตร์

เรียน คณบดีคณะสหเวชศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

ที่อยู่ (ตามบัตรประจำตัวประชาชน).....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....ขอเสนอรายการอาหารที่ต้องการจำหน่ายตามเอกสารแนบ (ใบเสนอราคา)

ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดในการประกอบการด้านอาหารสามารถปฏิบัติ ตามข้อกำหนดพร้อมทั้งทำ  
ข้อตกลงหรือสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือก และขอให้คำมั่นสัญญา แก่คณะสหเวชศาสตร์ ดังนี้

๑. จะประกอบการร้านค้าอาหารตามที่ได้ระบุด้วยตนเองและจะปฏิบัติตามข้อกำหนดโดยเคร่งครัด
๒. ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมาแล้วข้างต้นนั้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร