



ประกาศวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง รับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าจำหน่ายอาหารและบริการ

ด้วยวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะรับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าเพื่อจำหน่ายอาหารและบริการ จำนวน ๕ ร้าน เพื่อให้บริการแก่นักศึกษา อาจารย์ บุคลากร และบุคคลทั่วไปที่มาติดต่อกับวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ ณ บริเวณโรงอาหาร ชั้น G อาคารภูมิพลสังคีต โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑.ระยะเวลาในการประกอบการค้า

สัญญาการประกอบการค้า เป็นเวลา ๒ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ (ยกเว้น ร้านน้ำหมายเลข ๑ สัญญาวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ -๓๐ เมษายน ๒๕๖๒)

๒. ประเภทร้านค้าที่รับสมัคร รวม จำนวน ๕ ร้าน

บริเวณโรงอาหาร ชั้น G อาคาร A (กำหนดอัตราค่าตอบแทนการใช้พื้นที่ชัดเจนด้านล่าง)

ค่าตอบแทนการใช้พื้นที่รายเดือน เป็นเวลา ๒ ปี (ยกเว้น ร้านน้ำหมายเลข ๑ สัญญา เวลา ๑ ปี ๑๑ เดือน)

ประเภทร้าน/บริการ	จำนวน (ร้าน) /พื้นที่	ค่าตอบแทนการใช้พื้นที่รายเดือน
น้ำเปล่า น้ำสมุนไพร กาแฟซอง เครื่องดื่มสำเร็จรูป ขนมขบเคี้ยว แชนวิช ไอศกรีม	๑ ร้าน/๑๘ ตร.เมตร	๗,๐๐๐ บาท
ร้านผลไม้ ผลไม้แปรรูป และขนมหวานชนิดปรุงใหม่ทุกวัน	๑ ร้าน/๑๒ ตร.เมตร	๓,๐๐๐ บาท
ก๋วยเตี๋ยว ข้าวมันไก่ ข้าวหน้าเป็ด ข้าวหมูแดง ข้าวหมูกรอบ	๑ ร้าน/๑๕ ตร.เมตร	๓,๕๐๐ บาท
อาหารอิสลาม	๑ ร้าน/๑๕ ตร.เมตร	๓,๕๐๐ บาท
ข้าวแกง อาหารตามสั่ง	๑ ร้าน/๑๕ ตร.เมตร	๓,๕๐๐ บาท
อาหารอีสาน ไก่ย่าง ลาบ น้ำตก ยำชนิดต่างๆ เช่น ยำขนมจีน	๑ ร้าน/๑๒ ตร.เมตร	๓,๐๐๐ บาท
ซุ้มของว่าง ประเภท餅/ทอด/อบ สลัด โรล ซูชิ เครป	๑ ร้าน/๖ ตร.เมตร	๓,๐๐๐ บาท
ซุ้มกาแฟสด น้ำผลไม้ปั่น ผลไม้สกัด เบเกอรี่ ขนมจีบ ซาลาเปา แชนวิช	๑ ร้าน/๖ ตร.เมตร	๓,๐๐๐ บาท
ร้านบริการสำเนาเอกสาร	๑ ร้าน/๓๗ ตร.เมตร	๔,๐๐๐ บาท

๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๓.๑ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อ โรคที่สังคมรังเกียจ หรือโรคที่สามารถแพร่เชื้อแก่ผู้บริโภครได้
- ๓.๒ สามารถทำนิติกรรมสัญญากับวิทยาลัยได้โดยตรง (งดการเช่าช่วง)
- ๓.๓ มีความประพฤติเรียบร้อย
- ๓.๔ ผู้สมัครต้องเข้ารับการทดสอบการทำอาหารและสัมภาษณ์ (ต้องเป็นผู้จำหน่ายอาหารเอง)
- ๓.๕ ผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของวิทยาลัยดุริยางคศิลป์อย่างเคร่งครัด
- ๓.๖ ต้องไม่มีปัญหาการทำธุรกรรมด้านการเงินที่สามารถตรวจสอบได้

๔. เอกสารและหลักฐานที่ผู้สมัครจะต้องนำมายื่นในวันสมัคร

- ๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๔ ใบรับรองแพทย์ระบุไม่เป็นโรคติดต่อ โรคที่สังคมรังเกียจหรือโรคที่สามารถแพร่เชื้อแก่ผู้บริโภคร

๕. กำหนดการรับสมัคร

ติดต่อขอรับและส่งใบสมัครได้ที่

- งานบริหารธุรการ ชั้น ๑ อาคารภูมิพลสังคีต (อาคาร A ห้อง A ๑๐๕) โทรศัพท์ (๐๒) ๘๐๐-๒๕๒๕ ต่อ ๐ หรือ
- งานพัฒนาสินทรัพย์ ชั้น ๑ (อาคาร D ห้อง D ๑๐๕) โทรศัพท์ (๐๒) ๘๐๐-๒๕๒๕ ต่อ ๔๑๓๐ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ

๖. กำหนดเวลาการดำเนินการต่างๆ ดังนี้

- ๖.๑ ติดประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการทดสอบการทำอาหารและสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๐ หน้าห้อง A ๑๐๕ ชั้น ๑ อาคาร A
- ๖.๒ ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการทดสอบการทำอาหาร และสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๐ โดยคณะกรรมการเริ่มทดสอบชิมอาหาร เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ บริเวณ โถงกลาง ชั้น ๑ อาคาร A (ให้ทุกรายเข้ามาเตรียมปรุงอาหารตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ น. คณะกรรมการขอสงวนสิทธิไม่รับพิจารณาผู้ประกอบการที่ไม่พร้อมให้คณะกรรมการชิมอาหาร เวลา ๑๐.๐๐ น.)
- ๖.๓ ติดประกาศผลผู้ที่ผ่านการคัดเลือก ในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐ หน้าห้อง A ๑๐๕ ชั้น ๑ อาคาร A
- ๖.๔ ผู้ประกอบการต้องทำสัญญาในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๐ ห้อง A ๑๐๕ ชั้น ๑ อาคาร A ในช่วงเวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.

๗. รายละเอียดในวันทำสัญญา

ในวันทำสัญญาผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ประกอบการร้านค้า ต้องชำระค่าใช้จ่ายตามที่วิทยาลัย กำหนด ๔ รายการดังนี้

- ค่าสาธารณูปโภคส่วนกลางรายปี ปีแรกเป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท และปีที่ ๒ จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๑

- ค่าตอบแทนการใช้พื้นที่รายเดือน

- ค่าประกันความเสียหาย ๒๐,๐๐๐ บาท

- ค่าจัดทำป้ายชื่อร้านค้ารายใหม่ ร้านละ ๒,๕๐๐ บาท (ร้านค้าต้องพิมพ์ชื่อรายการอาหารภาษาไทย และอังกฤษที่ถูกต้อง พร้อมราคาจำหน่ายชัดเจนมาให้วิทยาลัยในวันทำสัญญา)

โดยต้องยื่นเอกสารประกอบการทำสัญญาครบถ้วนดังรายการข้างล่าง

๗.๑ ใบรับรองแพทย์ของผู้ประกอบการและลูกจ้างทุกคน ซึ่งเป็นผลตรวจจากโรงพยาบาลของ รัฐบาลเท่านั้น (ผลตรวจย้อนหลังไม่เกิน ๓ เดือน นับจากวันประกาศผลการคัดเลือก) โดยรับรองผลการตรวจ โรคของผู้ประกอบการและลูกจ้าง ดังต่อไปนี้

๑) ผล X-RAY ปอด

๒) ผลตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี B

๓) ผลตรวจอุจจาระทั่วไปและตรวจเชื้อไทฟอยด์

๗.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของลูกจ้างทุกคน ๑ ชุด

๗.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของลูกจ้างทุกคน ๑ ชุด

๗.๔ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาคำ ขนาด ๒ นิ้วของลูกจ้างทุกคน จำนวน ๒ รูป

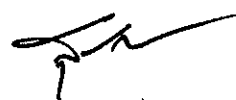
๗.๕ รายการอาหารที่แต่ละร้านจำหน่ายทั้งภาษาไทย และอังกฤษที่ถูกต้อง พร้อมราคาชัดเจน ครบถ้วน ตามประเภทที่ได้รับการคัดเลือกจากวิทยาลัยฯ

๘. ผู้ประกอบการต้องเริ่มประกอบการ ตามวัน เวลา และสถานที่ที่วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนดให้

๙. ผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และคำแนะนำของวิทยาลัย และคณะกรรมการดูแลร้านค้า วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๑๐. วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะคัดเลือกผู้ประกอบการ จากผู้สมัครรายใด ก็ได้ตามความเหมาะสม และจะควบคุม ดูแลคุณภาพ ความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อยโดยเคร่งครัด

ประกาศ ณ วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(รองศาสตราจารย์ ดร.สุกรี เจริญสุข)

คณบดีวิทยาลัยดุริยางคศิลป์

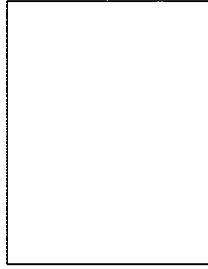
ใบสมัครเข้าเป็นผู้ประกอบการร้านค้า โรงอาหาร

วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ 25/25 ม.5 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา

อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม www.music.mahidol.ac.th

Tel. 0 2800-2525 ต่อ 0,4130 Fax.0 2441-4561



ชื่อร้านค้า : _____

ประเภทร้านค้าที่สมัคร: (ระบุ 1 ประเภทเท่านั้น) _____

วันที่สมัคร : _____

ข้อมูลผู้ประกอบการ

ชื่อ	ผู้ประกอบการ ชื่อ-สกุล <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว..... ชื่อร้านค้า (ไทย).....ภาษาอังกฤษ.....	เชื้อชาติ : สัญชาติ : ศาสนา :
------	---	-------------------------------------

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก :

โทรศัพท์(บ้าน) : _____ โทรศัพท์ (มือถือ ระบุ 2 หมายเลข) : _____

E-mail Address: _____

วัน / เดือน / ปีเกิด : _____ อายุ : _____

เลขที่บัตรประชาชน : _____ วันที่ออกบัตร : _____ วันที่บัตรหมดอายุ : _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน : _____

ประสบการณ์การประกอบการค้า

ชื่อร้าน	ประเภทการค้า	อาหาร/สินค้า/ผลิตภัณฑ์	ระยะเวลาประกอบการ		สถานที่
			จาก	ถึง	

รายการอาหาร/สินค้า/ผลิตภัณฑ์ ที่จะจำหน่ายให้บริการที่วิทยาลัยดุริยางคศิลป์

รายการ	ราคา	รายการ	ราคา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการซึ่ง ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา การบิดเบือนความจริง การแจ้งเท็จ หรือการปิดบังข้อเท็จจริง จะเป็นสาเหตุอันเพียงพอที่ยกเลิกสัญญาประกอบการค้า หากได้รับคัดเลือกให้เป็นผู้ประกอบการร้านค้าโรงอาหารวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล

(ลงชื่อ) _____ ผู้สมัคร

(_____)

วันที่ ____ / ____ / ____

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

เฉพาะเจ้าหน้าที่

1. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด

3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

4. ใบรับรองแพทย์ ระบุว่าไม่เป็น โรคติดต่อ โรคที่ส่งผลกระทบต่อ

รังเกียจ หรือโรคที่สามารถแพร่เชื้อแก่ผู้บริโภค

5. ภาพถ่ายสถานที่ประกอบการ ตามประกาศนียบัตรรับรองมาตรฐานประกอบอาหาร (ถ้ามี)

ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัคร คุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัครแล้ว เห็นว่า _____

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับสมัคร

(_____)

วันที่ ____ / ____ / ____