



ประกาศวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง การรับสมัครผู้ประกอบการร้านเช่าเรือนศิลปิน

ด้วยวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะรับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าเช่าเรือนศิลปิน เพื่อจำหน่ายสินค้าหรือบริการ จำนวน ๒ ห้อง เพื่อให้บริการแก่นักศึกษา อาจารย์ บุคลากร และบุคคลทั่วไปที่มาติดต่อกับวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ ณ อาคารชั้นล่างของเรือนศิลปิน วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ระยะเวลาในการประกอบการค้า

สัญญาการประกอบการค้า เป็นเวลา ๒ ปี ช่วงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๗๐

๒. จำนวนร้านค้าที่รับสมัคร รวม จำนวน ๒ ห้อง (ห้องที่ ๑, ห้องที่ ๙) ตามผังที่แนบ

กำหนดอัตราค่าตอบแทนการใช้พื้นที่ชัดเจนดังนี้

๒.๑ ขนาดพื้นที่ ๓๓ ตารางเมตร

๒.๒ ค่าบำรุงสถานที่ (ค่าเช่า) ไม่ต่ำกว่า ๑๒,๐๐๐ บาท ต่อเดือน

๒.๓ ค่าธรรมเนียมการทำสัญญา (สองเท่าของค่าเช่ารายเดือน)

๒.๔ ค่ากระแสไฟฟ้า หน่วยละ ๗ บาท (ตามอัตราที่ใช้จริง)

๒.๕ ค่าน้ำหน่วยละ ๒๗ บาท (ตามอัตราที่ใช้จริง)

อัตราข้อ ๒.๔ และข้อ ๒.๕ มีการเปลี่ยนแปลงได้ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล

๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๓.๑ ผู้ประกอบการที่มีประสบการณ์ในการจำหน่ายสินค้า และบริการ

๓.๒ ผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดาที่บรรลุนิติภาวะ หรือ นิติบุคคลที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย

๓.๓ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อโรคที่สังคมรังเกียจหรือโรคที่สามารถแพร่เชื้อแก่ผู้บริโภครได้

๓.๔ ผู้สมัครต้องอยู่ดูแลร้านค้าทุกวัน

๓.๕ ผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของวิทยาลัยดุริยางคศิลป์อย่างเคร่งครัด

๓.๖ ต้องไม่มีปัญหาการทำธุรกรรมด้านการเงินที่สามารถตรวจสอบได้

๓.๗ สามารถทำนิติกรรมสัญญากับวิทยาลัยได้โดยตรง (งดการเช่าช่วง)

๔. เอกสารและหลักฐานที่ผู้สมัครจะต้องนำมายื่นในวันสมัคร

๔.๑ ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดอย่างครบถ้วน ติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ

ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร จำนวน ๑ ชุด

๔.๓ กรณีเป็นนิติบุคคลให้นำหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลยื่นประกอบ

๔.๔ รายละเอียดสินค้า/บริการ ที่จะจำหน่าย (กรณีเคยมีประสบการณ์ร้านค้าที่ตรงประเภทที่สมัคร โปรดระบุชัดเจน)

๔.๕ รูปแบบร้านค้าที่จะจำหน่ายหรือให้บริการ ต้องส่งชื่อร้านค้าที่ชัดเจน พร้อมแนบ ภาพถ่ายสี

๔.๖ ข้อเสนอที่เป็นประโยชน์ประกอบการพิจารณา

๔.๗ ใบรับรองแพทย์ระบุไม่เป็นโรคติดต่อ โรคที่สังคมรังเกียจหรือโรคที่สามารถแพร่เชื้อแก่ผู้บริโภค (ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับสมัคร กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน)

๕. กำหนดการรับสมัคร

ผู้ที่สนใจสมัครสามารถติดต่อขอรับเอกสารข้อกำหนดการและใบสมัครได้ที่ งานบริหารธุรการ ชั้น ๑ อาคารภูมิพลสังคีต (อาคาร A ห้อง A ๑๐๕) โทรศัพท์ (๐๒) ๘๐๐-๒๕๒๕ ต่อ ๐ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ โปรดติดต่อล่วงหน้าก่อนเดินทางมาสมัคร

๖. กำหนดเวลาการดำเนินการต่างๆ ดังนี้

๖.๑ ติดประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสัมภาษณ์จากคณะกรรมการของวิทยาลัยในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ หน้าห้อง A ๑๐๕ ชั้น ๑ อาคาร A

๖.๒ ให้ผู้มีสิทธิเข้าสัมภาษณ์ ในวันทำการราชการ ของสัปดาห์ที่ ๕ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ โดยคณะกรรมการของวิทยาลัย ณ อาคาร A ชั้น ๒ (โดยวิทยาลัยจะแจ้งให้ผู้สมัครทุกรายทราบล่วงหน้า อย่างน้อย ๓ วันทำการ) คณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผู้ประกอบการที่ไม่พร้อมให้คณะกรรมการสัมภาษณ์

๖.๓ ติดประกาศผลผู้ที่ผ่านการคัดเลือก ภายหลังการสัมภาษณ์ ๓ วันทำการ หน้าห้อง A ๑๐๕ ชั้น ๑ อาคาร A

๗. เกณฑ์การคัดเลือก โดยคณะกรรมการจัดหาประโยชน์ในพื้นที่วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๗.๑.ภาพลักษณ์และการจัดรูปแบบของร้านค้า ร้อยละ ๔๐

๗.๒ ประเภท และ คุณภาพสินค้า บริการที่ตอบสนองต่อพันธกิจและส่งเสริมกิจกรรมของวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ ร้อยละ ๔๐

๗.๓ ข้อเสนอที่เป็นประโยชน์ต่อผู้ใช้บริการ/วิทยาลัยฯ ร้อยละ ๒๐

คะแนนเต็มรวม คือร้อยละ ๑๐๐ วิธีการคัดเลือกจะตัดสินตามลำดับคะแนนรวมจากมากไปน้อย และการตัดสินของคณะกรรมการจัดหาประโยชน์ในพื้นที่วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล ถือเป็นที่สุด

๘. รายละเอียดในวันทำสัญญา (ขอสงวนสิทธิ์ในการทำสัญญาเฉพาะผู้ประกอบการที่เอกสารครบถ้วนเท่านั้น)

วันทำสัญญาผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ประกอบการร้านค้า

ก. ต้องชำระค่าใช้จ่ายตามที่วิทยาลัยกำหนด ๓ รายการดังนี้

๘.๑ ค่าตอบแทนการใช้พื้นที่รายเดือน/ ตามอัตราในประกาศ ข้อ ๒

๘.๒ ค่าธรรมเนียมการจัดให้เช่ารายปีๆละ ๒ เท่าของค่าตอบแทนการใช้พื้นที่รายเดือน/ ตามอัตราในประกาศ ข้อ ๒

๘.๓ ค่าประกันความเสียหาย ๕๐,๐๐๐ บาท ต่อพื้นที่ ๓๓ ตารางเมตร (ชำระเงินสดในวันทำสัญญาครั้งเดียว)

ทั้งนี้หากจำหน่ายไม่ครบ ๑.๕ ปี (หนึ่งปีหกเดือน) และผู้เช่าต้องมีหนังสือแจ้งวิทยาลัยทราบล่วงหน้า หากน้อยกว่า ๑๘๐ วัน ผู้เช่าจะไม่ได้ค่าประกันความเสียหายคืนทุกกรณี
ทั้งนี้ร้านค้าต้องจัดทำป้ายชื่อร้านค้า มาติดตั้งให้เรียบร้อยตามที่วิทยาลัยฯ กำหนดโดยผู้เช่าชำระค่าใช้จ่ายเอง

ข.เอกสารประกอบการทำสัญญา

๑ ใบรับรองแพทย์ของผู้ประกอบการและลูกจ้างทุกคน ซึ่งเป็นผลตรวจจากโรงพยาบาลเท่านั้น วิทยาลัยกำหนดให้ผู้ประกอบการต้องส่งใบรับรองแพทย์ของลูกจ้างทุกคนภายใน ๒๐ วันทำการนับตั้งแต่วันที่ทำสัญญา

๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของลูกจ้างทุกคน ๑ ชุด

๓ สำเนาทะเบียนบ้านของลูกจ้างทุกคน ๑ ชุด

๔ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้วของลูกจ้างทุกคน จำนวน ๑ รูป

๕. ผู้ประกอบการต้องเริ่มประกอบการตามวัน เวลาและสถานที่ที่วิทยาลัยดุริยางคศิลป์มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนดให้

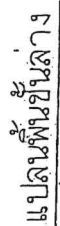
๑๐. ผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และคำแนะนำของวิทยาลัย และคณะกรรมการกำกับ ดูแลร้านค้า วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๑๑.วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะพิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบการ จากผู้สมัครรายใดก็ได้ตามความเหมาะสม ผลการพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการจัดหาประโยชน์ในพื้นที่วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล ถือเป็นที่สุด และจะควบคุม ดูแลคุณภาพ ความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อยโดยเคร่งครัด

ประกาศ ณ วันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(อาจารย์ ดร.ณรงค์ ปรางค์เจริญ)

คณบดีวิทยาลัยดุริยางคศิลป์



เนติชน

1 : 250



แบบฟอร์มใบสมัครผู้ประกอบการร้านค้าเรือนศิลป์

เรื่อง ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกผู้ประกอบการร้านค้าเรือนศิลป์

เรียน ประธานคณะกรรมการจัดหาประโยชน์ในพื้นที่วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ด้วยข้าพเจ้า นาย /นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....E-Mail.....
ID Line.....โดย.....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ได้พิจารณา
เงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารประกาศ

มีความประสงค์ขอยื่นความจำนงค์ขอเช่าใช้พื้นที่ร้านค้าเรือนศิลป์ชั้นล่าง
(ต้องการพื้นที่ ๓๓ ตร.เมตร สามารถเลือกได้เพียง 1 ห้อง (ดูผังในประกาศรับสมัคร)

☐ ห้องหมายเลข ๑ ☐ ห้องหมายเลข ๙ รวมพื้นที่ ๓๓ ตร.เมตร

๑.เสนออัตราค่าตอบแทนการใช้พื้นที่รายเดือน จำนวน.....บาท(.....) ต่อ
เดือนต่อ ๑ ห้อง ทั้งนี้ยินดีจ่ายค่าธรรมเนียมการจัดให้เช่ารายปีต่อ ๑ ห้อง เป็น ๒ เท่าของค่าตอบแทนการใช้พื้นที่ราย
เดือน ค่าประกันความเสียหาย ๕๐,๐๐๐ บาทต่อพื้นที่ ๓๓ ตร.เมตร ค่ากระแสไฟฟ้า ค่าน้ำ ตามมาตรวัดของอัตราใน
ประกาศของมหาวิทยาลัยมหิดล และค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในการปรับปรุงตกแต่งสถานที่ในการดำเนินกิจการร้านค้าเช่า

๒.ข้อเสนอการมอบสิทธิประโยชน์อื่นๆ ต่อผู้ใช้บริการ/วิทยาลัยฯ เช่น เงินบริจาค/การปรับปรุงพื้นที่รอบๆ
เรือนศิลป์ชั้นล่างให้กับวิทยาลัย/มอบสินค้าสนับสนุนการจัดกิจกรรมของวิทยาลัยฯ ที่นอกเหนือจากค่าตอบแทนการ
ใช้พื้นที่รายเดือนให้แก่วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดังนี้

๓.ชื่อร้านค้า.....ภาพสัตัวอย่างร้านค้า และการจัดรูปแบบของร้านค้า.
ประเภท และ คุณภาพสินค้า รายละเอียดสินค้า/บริการ ที่จะจำหน่ายดังนี้

๔.กรณีเคยมีประสบการณ์ร้านค้าที่ตรงประเภทที่สมัคร โปรดระบุชัดเจน และแนบหลักฐาน

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการรับสมัครดังนี้ (ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับสมัคร กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน)

๑.ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดอย่างครบถ้วน ดิรบุรุษถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๒ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร จำนวน ๑ ชุด

๓ กรณีเป็นนิติบุคคล ให้นำหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลยื่นประกอบมาพร้อมนี้ (งดการเปลี่ยนแปลงประเภทในระหว่างสัญญาเช่า)

๔ ข้อเสนอที่เป็นประโยชน์ประกอบการพิจารณา

๕.ชื่อร้านค้าและรูปแบบการตกแต่งของร้านค้าที่จะจำหน่าย.

๖.รายละเอียดสินค้า/บริการ ที่จะจำหน่าย

๗.แนวทางการปรับปรุงงานระบบน้ำ ไฟ เช่นกรณีเปิดร้านเครื่องดื่ม จำเป็นต้องแสดงแบบการต่อท่อน้ำดี น้ำทิ้ง เข้าพื้นที่ ระบบบำบัดของเสีย

๘.ใบรับรองแพทย์ระบุไม่เป็นโรคติดต่อ โรคที่สังคมรังเกียจหรือโรคที่สามารถแพร่เชื้อแก่ผู้บริโภค

(เจ้าของร้านค้าต้องส่งใบรับรองแพทย์ของลูกค้า บัรวัร ทุกคนภายใน ๒๐ วันทำการนับตั้งแต่วันทำสัญญาเช่า)

ทั้งนี้วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะพิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบการ จากผู้สมัครรายใด ก็ได้ตามความเหมาะสม ผลการพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการจัดหาประโยชน์ในพื้นที่วิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล ถือเป็นที่สุด และจะควบคุม ดูแลคุณภาพ ความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อยในการใช้พื้นที่ และผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกเป็นผู้ประกอบการร้านค้าเข้ายึดปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และคำแนะนำของดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....) ชื่อ-สกุล ตัวบรรจง

วันที่ / พ.ศ. ๒๕๖๘

ลงลายมือชื่อ.....ผู้รับสมัคร