

ด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม มีความประสงค์รับสมัครผู้ประกอบการ เพื่อจำหน่ายอาหารภายในศูนย์อาหารอาคาร “หอสัมพันธ์” มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม โดยเปิดรับสมัครประเภทอาหาร ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

## **๑. ประเภทรายการที่กำหนดให้ยื่นใบสมัคร**

### **๑.๑ ประเภทรับสมัคร**

- (๑) อาหารจานเดียว เช่น บะหมี่เกี๊ยว ข้าวหมูแดง-หมูกรอบ ข้าวหมูอบ ข้าวหน้าเบ็ด เป็นต้น
- (๒) อาหารตามสั่ง
- (๓) อาหารลักษณะเส้น เช่น ก๋วยเตี๋ยวราดหน้า ผัดไทย-หอยทอด ขนมจีน เป็นต้น
- (๔) อาหารอีสาน เช่น ส้มตำ ยำ ลาบ น้ำตก ต้มแซบ เป็นต้น
- (๕) อาหารประเภท ข้าวขาหมู ก๋วยจั๊บ
- (๖) อาหารอื่นๆ ที่ไม่ซ้ำซ้อนกับร้านอาหารเดิมที่มีจำหน่ายอยู่แล้ว ภายในศูนย์อาหาร นั้น

## **๒. พื้นที่ร้าน อัตราค่าเช่าและอื่นๆ**

### **๒.๑ พื้นที่ร้าน**

#### **๒.๑.๑ ศูนย์อาหารอาคารหอสัมพันธ์**

- กำหนดให้อยู่ในล็อก พื้นที่ร้าน ขนาด ๒.๕\*๓.๓ ม<sup>๒</sup>. จำนวน ๔ ล็อก อัตรา

ค่าเช่าตั้งแต่ ๕,๐๐๐ - ๑๐,๐๐๐ บาท

๒.๒ ค่าไฟฟ้าและน้ำประปาจ่ายตามอัตราเรียกเก็บจากมิเตอร์ประจำร้าน

๒.๓ ค่าประกันสัญญาร้านค้า ในอัตรา ๒ เท่าของค่าเช่ารายเดือน

๒.๔ ค่าประกันการใช้ไฟฟ้า ๑,๐๐๐ บาท

๒.๕ ค่าประกันการใช้น้ำประปา ๕๐๐ บาท

### **๓. ระยะเวลาการเช่ากำหนด ๑ ปี**

มิถุนายน ๒๕๖๐ ถึง พฤษภาคม ๒๕๖๑

## **๒. คุณสมบัติผู้สมัคร**

๒.๑ มีสัญชาติไทย อายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปีบริบูรณ์ โดยนับถึงวันที่ยื่นใบสมัครตามประกาศนี้

๒.๒ สามารถประกอบกิจการด้วยตนเองได้ทุกวัน เว้นแต่มีเหตุจำเป็นเร่งด่วน

ตามที่กำหนด ดังนี้

๒.๓ ต้องเป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงอย่างน้อย

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| ๑) วัณโรค                      | ๒) อหิวาตกโรค                  |
| ๓) ไข้รากสาดน้อย (ไทฟอยด์)     | ๔) โรคบิด                      |
| ๕) ไข้สวกใส                    | ๖) โรคคางทูม                   |
| ๗) โรคเรื้อน                   | ๘) โรคผิวหนังที่นารังเกียจ     |
| ๙) โรคตับอักเสบที่เกิดจากไวรัส | ๑๐) โรคอื่นๆ ตามที่ราชการกำหนด |

๒.๔ ต้องเป็นผู้มีความพร้อมในการประกอบอาหาร การจัดจำหน่ายและให้บริการ ได้แก่ วัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นเพียงพอ และมีวัสดุตามหลักประกอบโภชนาการ โดยมีบุคลากรที่จะดำเนินงานพร้อม และมีความพร้อมในเรื่อง การจ่ายเงินค่าประกอบการให้กับมหาวิทยาลัย

๒.๕ หากผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารกรุงเทพมหานคร หรือหลักสูตรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานอาหาร หรือใบรับรองแพทย์ ที่แพทย์รับรองว่าสามารถประกอบการเกี่ยวกับอาหารได้ จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

### ๓. ช่วงเวลาจำหน่าย

ศูนย์อาหารภายในมหาวิทยาลัยอนุญาตให้เปิดจำหน่ายอาหาร

วันจันทร์ - วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐-๑๙.๐๐ น. วันศุกร์ และวันอาทิตย์ ตั้งแต่

เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น

### ๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๔.๑ ติดต่อสอบถามรายละเอียดพร้อมขอรับและยื่นใบสมัคร ได้ที่งานสิทธิประโยชน์ กองคลัง สำนักงานอธิการบดี ชั้น ๒ เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๒๙๔๒ ๖๘๐๐ - ๐ ๒๙๔๒ ๕๘๐๐ ต่อ ๑๑๓๔, ๗๐๐๖ หรือสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://teachu.chandrasekhar.com/images/Document/๓๐%20May%20๑๖.pdf> ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ

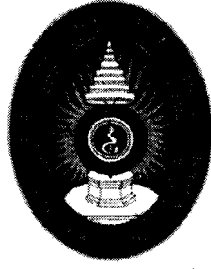
### ๕. การพิจารณาคัดเลือก

๕.๑ คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือกและสัมภาษณ์ผู้สมัคร (ในวันพิจารณาคัดเลือกให้ผู้สมัคร นำตัวอย่างอาหารที่จะจำหน่ายพร้อมด้วยในการบรรจุอาหาร เช่น จาน ชาม ช้อน แก้วน้ำ พร้อมรายการเมนู และราคา เพื่อให้คณะกรรมการได้ทำการตรวจสอบการพิจารณาคัดเลือก)

๕.๒ ผู้ประกอบการสามารถยื่นข้อเสนอหรือเงื่อนไขอื่นๆ เพื่อประกอบการพิจารณา เช่น รูปแบบการให้บริการ คุณภาพหรือปริมาณของอาหาร การปรับปรุงสถานที่ รายการอาหาร ราคา เป็นต้น

๕.๓ ประกาศรายชื่อผลการคัดเลือกทันที ในวันพิจารณาคัดเลือก

๕.๓ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกมาทำสัญญาพร้อมชำระเงินให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าว มหาวิทยาลัยถือว่าสละสิทธิ์



มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม  
ใบสมัครเช่าพื้นที่จำหน่ายอาหารภายในศูนย์อาหารหอสัมต่า

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....  
.....ซอย..... หมู่ที่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออก  
ให้โดย..... วันออกบัตร..... บัตร  
หมดอายุ..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

บุคลอ้างอิง..... โทรศัพท์.....  
ความสัมพันธ์.....

ขอสมัครเช่าพื้นที่ประกอบกิจการจำหน่ายอาหารภายในศูนย์อาหาร อาคารจันทรเกษม-กาญจนาภิเษก  
และศูนย์อาหารหอสัมต่า มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

ประเภทอาหาร.....

ชื่อร้าน.....

(ลายมือ)..... ผู้สมัคร  
(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

(ลายมือ)..... ผู้รับสมัคร  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หลักฐานการสมัคร

- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาคำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ๑ รูป
- สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ใบรับรองแพทย์ ที่แพทย์รับรองว่าสามารถประกอบการเกี่ยวกับอาหารได้ จำนวน ๑ ฉบับ
- รายการและราคาอาหารที่จะจำหน่าย จำนวน ๑ ชุด

หมายเหตุ : 1. ค่าไฟฟ้า 8 บาท/หน่วย  
2. น้ำประปา 20 บาท/หน่วย (โดยแยกมิเตอร์ไฟฟ้า และน้ำประปา) คิดตามที่ใช้จริง

**ประสบการณ์จำหน่ายอาหาร**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**จุดเด่น**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**หมายเหตุ :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....