



ประกาศคณะกรรมการสุขภาพศาสตร์

เรื่อง รับสมัครผู้ประกอบการร้านค้า ณ MD ๓ - ๔ ชั้น ๑ อาคารคณะกรรมการสุขภาพศาสตร์
ภายในมหาวิทยาลัยพะเยา

ด้วย มหาวิทยาลัยพะเยา คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์ มีความประสงค์รับสมัครผู้ประกอบการ
ร้านค้า ณ MD ๓ - ๔ ชั้น ๑ อาคารคณะกรรมการสุขภาพศาสตร์ ภายในมหาวิทยาลัยพะเยา

ผู้มีสิทธิ์ยื่นสมัครผู้ประกอบการเข้าดำเนินการร้านค้าภายในมหาวิทยาลัยพะเยา ต้องมีคุณสมบัติ
และสามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการเป็นผู้ประกอบการร้านค้าภายในมหาวิทยาลัยพะเยา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติผู้มีสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ (นับถึงวันก่อนวันที่ยื่นสมัคร) หรือนิติบุคคลที่จดทะเบียนถูกต้อง
ตามกฎหมาย
- (๓) เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง
- (๔) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือสติพินเพื่อน
ไม่สมประกอบ หรือมีจิตที่ไม่เหมาะสมที่จะประกอบการได้
- (๕) ไม่เป็นพนักงาน หรือลูกจ้างของมหาวิทยาลัยพะเยา
- (๖) ต้องไม่เป็นผู้ที่มหาวิทยาลัยบอกเลิกสัญญาใช้พื้นที่ หรือเคยถูกศาลฟ้องดำเนินคดี ทั้งนี้
ให้รวมถึงคู่สมรสหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- (๗) ต้องดำเนินกิจการด้วยตนเอง
- (๘) ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ หรือโรคพิษสุราเรื้อรัง

ข้อ ๒ หลักฐานในการยื่นสมัคร

ผู้ประกอบการจะต้องจัดเตรียมหลักฐานการยื่นสมัครให้ครบตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด
ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบยื่นความประสงค์และใบเสนอผลประโยชน์ตอบแทนการใช้พื้นที่
ภายในมหาวิทยาลัยพะเยา ได้ที่ <https://www.ph.up.ac.th/2025/> หัวข้อ ประกาศรับสมัครงานและอื่น ๆ ทั้งนี้
หากขาดเอกสารอย่างใดเอกสารอย่างหนึ่งคณะกรรมการสุขภาพศาสตร์จะไม่รับพิจารณา โดยผู้ประกอบการต้องยื่นใบ
แจ้งความประสงค์ ฯ พร้อมหลักฐานการสมัคร ดังนี้

๒.๑ กรณีบุคคลธรรมดา

- (๑) รูปถ่ายหน้าตรงของผู้สมัคร ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (๔) หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนผู้ประกอบการ (ถ้ามี)

๒.๒ กรณีนิติบุคคล

- (๑) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (๒) สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ
- (๓) สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรอง

สำเนาถูกต้อง

ข้อ ๓ เวลา และสถานที่รับสมัคร

กำหนดวันยื่นสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๙ ในวันและเวลาทำการ ตั้งแต่ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. โดยยื่นสมัครด้วยตนเองหรือให้ผู้ได้รับมอบฉันทะจากผู้สมัคร ซึ่งมีหลักฐานการมอบฉันทะเป็นหนังสือกรณียื่นสมัครแทน ณ สำนักงานคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา หากต้องการสอบถามเพิ่มเติมสามารถติดต่อโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๕๔๔๖ ๖๖๖๖ ต่อ ๓๓๑๓๗

ข้อ ๔ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการพิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบการ

(๑) คณะสาธารณสุขศาสตร์ ประกาศรับสมัครผู้ประกอบการร้านค้า ณ อาคารคณะสาธารณสุขศาสตร์ MD ๓ - ๔ ชั้น ๑ ภายในมหาวิทยาลัยพะเยา ให้ผู้ที่สนใจยื่นข้อเสนอตามที่กำหนดในประกาศ

(๒) คณะสาธารณสุขศาสตร์ จะดำเนินการพิจารณาคัดเลือก และขอสงวนสิทธิ์ในการคัดเลือกผู้ประกอบการที่พิจารณาแล้วเห็นว่ามีความเหมาะสมที่สุด โดยสามารถบริหารจัดการร้านค้า สถานประกอบการให้บรรลุวัตถุประสงค์ รวมทั้ง พิจารณาผลประโยชน์ตอบแทนของผู้ประกอบการโดยคำนึงถึงประโยชน์ทั้งของนิสิต บุคลากร รวมทั้งเงื่อนไขหรือประโยชน์อื่น ๆ ด้วย

(๓) ทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณารับข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอรายหนึ่งรายใดก็ได้ ในกรณี ที่พิจารณาแล้วเห็นว่า แผนการบริหารจัดการ รวมทั้งแผนงานต่าง ๆ ของผู้ยื่นข้อเสนอ นั้นมีความเสี่ยง หรือไม่สามารถทำการบริหารจัดการสถานประกอบการได้ โดยอาจจะพิจารณายกเลิกข้อเสนอการดำเนินกิจการ โดยไม่พิจารณาคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอรายใดเลยก็ได้ หรือจะไม่คัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอที่เสนอให้ผลประโยชน์ตอบแทนสูงสุดก็ได้ ทั้งนี้ การพิจารณาของคณะสาธารณสุขศาสตร์ให้ถือเป็นที่สุด ผู้ยื่นข้อเสนอจะเรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ จากคณะสาธารณสุขศาสตร์มิได้

ข้อ ๕ เงื่อนไข...

ข้อ ๕ เงื่อนไขและการควบคุมการดำเนินการ

- ๑) ห้ามประกอบอาหารทุกชนิดภายในบริเวณอาคาร โดยให้ผู้ประกอบการบรรจุอาหารใส่ภาชนะให้มิดชิดและต้องติดป้ายแสดงรายการ ราคาอาหารทันทีที่เปิดให้บริการ
- ๒) เครื่องดื่ม ขนมขบเคี้ยว หรือขนมหวาน ให้มีการควบคุมภาชนะให้เป็นไปตามมาตรฐานและปลอดภัย
- ๓) ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องปฏิบัติตามระเบียบของมหาวิทยาลัยพะเยาอย่างเคร่งครัด
- ๔) ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบดูแลความสะอาดภายในบริเวณร้านค้าและโดยรอบ ทั้งนี้ ต้องจัดหาถุงดำมาบรรจุและแยกขยะให้ชัดเจน
- ๕) ห้ามจำหน่ายสินค้าเกินราคาที่ติดป้ายแสดงไว้
- ๖) ห้ามจำหน่ายสินค้านอกเหนือจากรายการที่ยื่นไว้ ก่อนได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยพะเยา
- ๗) ห้ามจำหน่ายเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ทุกชนิด

ข้อ ๖ ค่าธรรมเนียมการใช้พื้นที่และการทำสัญญา

ผู้ประกอบการที่ได้รับการคัดเลือก ต้องชำระค่าธรรมเนียมการใช้พื้นที่ เป็นรายปี และวางหลักประกันสัญญา โดยจะต้องทำสัญญาการใช้พื้นที่กับมหาวิทยาลัยพะเยา ตามที่มหาวิทยาลัยพะเยากำหนด หากไม่ดำเนินการตามที่กำหนดถือว่าผู้ประกอบการสละสิทธิ์

ข้อ ๗ การประกาศผลการพิจารณา

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา จะประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผ่านทางเว็บไซต์ <https://www.ph.up.ac.th/2025/> ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

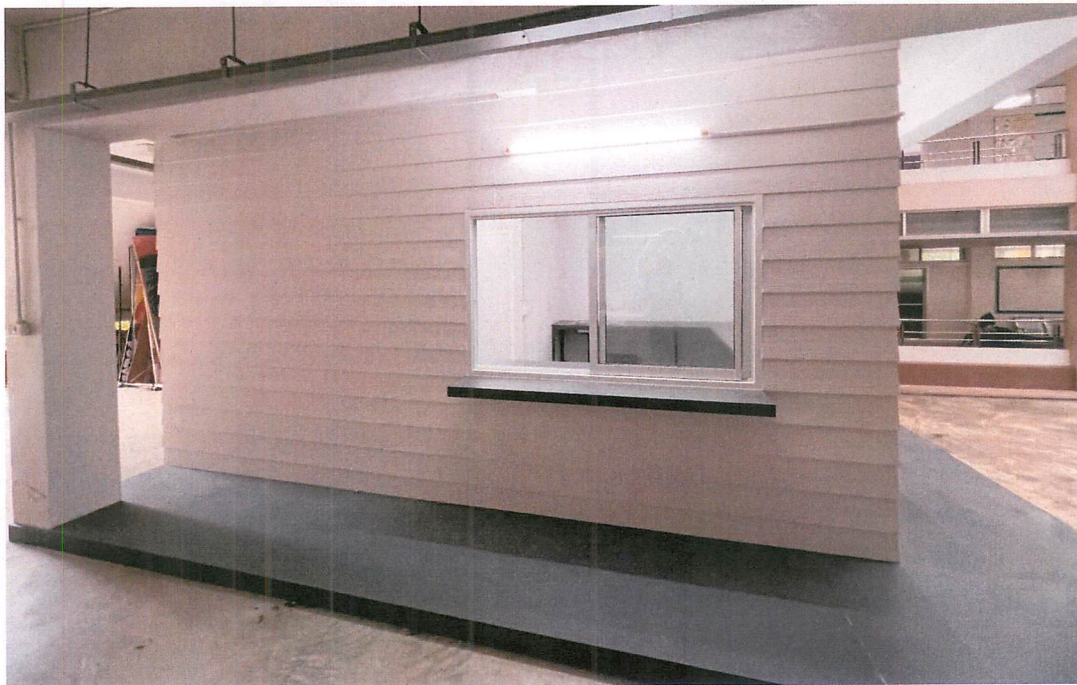
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมคิด จุห์ว่า)

คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

เอกสารแนบท้ายประกาศ

รายละเอียดพื้นที่สำหรับผู้ประกอบการร้านค้า ณ อาคารคณะสาธารณสุขศาสตร์ MD ๓ - ๔ ชั้น ๑
คณะสาธารณสุขศาสตร์ ภายในมหาวิทยาลัยพะเยา

พื้นที่ว่างบริเวณอาคารคณะสาธารณสุขศาสตร์ MD ๓-๔



พื้นที่ว่างบริเวณอาคารคณะสาธารณสุขศาสตร์ MD ๓-๔ (ต่อ)



๕) ประเภทอาหารและเครื่องดื่มที่ผู้สมัครเข้าเป็นผู้ประกอบการร้านค้าภายในมหาวิทยาลัยพะเยา
คณะสาธารณสุขศาสตร์

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
- ๔.....
- ๕.....
- ๖.....
- ๗.....
- ๘.....
- ๙.....
- ๑๐.....

(พร้อมแนบภาพถ่ายอย่างอาหารและเครื่องดื่ม)

ใบสมัครและรายละเอียดแนบท้ายใบสมัครนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา หากข้าพเจ้าได้รับการ
คัดเลือกเข้าประกอบการร้านค้า ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของคณะมหาวิทยาลัยพะเยา
คณะสาธารณสุขศาสตร์ ทุกประการพร้อมกันนี้ได้ลงลายมือชื่อไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัคร คุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัครแล้ว

เห็นว่าถูกต้อง

ขาดคุณสมบัติ

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

ลำดับที่สมัคร.....

วันที่รับสมัคร.....

ใบสมัครเข้าเป็นผู้ประกอบการร้านค้า ณ อาคารคณะสาธารณสุขศาสตร์ MD ๓ - ๔ ชั้น ๑
ภายในมหาวิทยาลัยพะเยา คณะสาธารณสุขศาสตร์

ประวัติ

๑) ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เลขที่บัตร
ประจำตัวประชาชน.....วันที่ออกบัตร.....
วันที่บัตรหมดอายุ.....

๒) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ชื่อหมู่บ้าน (ถ้ามี)เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....

๓) สถานที่ติดต่อสะดวกและรวดเร็ว เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

๔) หลักฐานประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ ใบ
- ใบรับรองแพทย์ หรือใบรับรองการตรวจโรคซึ่งตรวจมาแล้ว ใบรับรองแพทย์
หรือใบรับรองการตรวจโรคซึ่งตรวจมาแล้ว ไม่เกิน ๑ เดือนนับถึงวันยื่นสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) จำนวน ๑ ฉบับ
- ข้อเสนอด้านเทคนิค ประกอบด้วย สินค้าและบริการที่จะจัดให้มีพร้อมราคาและรูปภาพ จำนวน ๑ ชุด
รูปแบบสถานที่และแผนการบริหารจัดการ การดูแลบำรุงรักษาสถานที่ ระบบกำจัดขยะและของเสีย
- เอกสารการอบรมด้านสุขาภิบาลอาหาร (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

๕) ประเภท...