



## ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา

### เรื่อง รับสมัครผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารและหรือเครื่องดื่มภายในโรงอาหาร

ด้วยมหาวิทยาลัยพะเยา กองทรัพยากรสิน มีความประสงค์รับสมัครผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารภายในโรงอาหารอาคารเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร อาหารประเภทข้าวราดแกง จำนวน 1 ร้าน (รายละเอียดปรากฏดังเอกสารแนบท้ายประกาศ)

ผู้มีสิทธิสมัครต้องมีคุณสมบัติ และสามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการเป็นผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารภายในโรงอาหารอาคารเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ดังต่อไปนี้

#### 1. คุณสมบัติทั่วไปของผู้ประกอบการ

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) เป็นผู้ที่บรรลุนิติภาวะ (นับถึงก่อนวันที่ยื่นใบสมัคร)
- (3) เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง
- (4) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือสตีฟ้นเพื่อน ไม่สมประกอบ หรือมีกายหรือจิตที่ไม่เหมาะสมที่จะประกอบการได้
- (5) ไม่เป็นพนักงาน ลูกจ้าง ของมหาวิทยาลัยพะเยา และไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับพนักงานและลูกจ้างของมหาวิทยาลัยพะเยา
- (6) ต้องไม่เป็นผู้ที่มหาวิทยาลัยบอกเลิกสัญญาการใช้พื้นที่ หรือเคยถูกศาลฟ้องดำเนินคดี ทั้งนี้ ให้รวมถึงคู่สมรสหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียด้วย

#### 2. หลักฐานในการยื่นใบสมัคร

ผู้ประกอบการจะต้องจัดเตรียมหลักฐานการยื่นสมัครให้ครบตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่ [www.pd.up.ac.th/](http://www.pd.up.ac.th/) หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์ ทั้งนี้ ผู้ประกอบการต้องยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร จำนวน 1 ชุด ดังนี้

- (1) แบบฟอร์มใบสมัคร ระบุรายละเอียดตามที่มหาวิทยาลัยพะเยากำหนด
- (2) รายละเอียดเกี่ยวกับรายการอาหารและหรือเครื่องดื่ม พร้อมราคาจำหน่าย
- (3) สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นใบสมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (4) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นใบสมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (5) ใบรับรองแพทย์ผู้สัมผัสอาหาร ไม่เกิน 1 เดือน นับถึงวันที่ยื่นความประสงค์

(6) ใบผ่าน...

(6) ใบผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขภาพอาหารสำหรับผู้ประกอบการ อายุไม่เกิน 2 ปี และผู้สัมผัสอาหารอายุไม่เกิน 1 ปี

(7) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนของผู้ประกอบการ (ถ้ามี)

(8) หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนผู้ประกอบการ (ถ้ามี)

**หมายเหตุ :** หากเอกสารไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด มหาวิทยาลัยพะเยาจะไม่รับการพิจารณา

### 3. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

กำหนดวันยื่นใบสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ จนกว่าจะมีผู้ให้ความสนใจยื่นใบสมัครในวัน และเวลาราชการเวลา 08.30 – 16.30 น. เว้นวันหยุดราชการ โดยยื่นใบสมัครด้วยตนเองในวันและเวลาทำการ หรือให้ผู้ได้รับมอบฉันทะจากผู้สมัคร ซึ่งต้องมีหลักฐานการมอบฉันทะเป็นหนังสือยื่นสมัครแทน ณ กองทรัพย์สิน มหาวิทยาลัยพะเยา อาคาร 99 ปี พระอุบาลีคุณูปมาจารย์ (ปวง ธรรมปญโญ) เลขที่ 19 หมู่ที่ 2 ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา หากต้องการสอบถามเพิ่มเติม โปรดติดต่อ โทรศัพท์หมายเลข 0-5446-6666 ต่อ 3688

### 4. การชำระเงิน

4.1 ผู้ประกอบการที่ได้รับคัดเลือก ต้องชำระค่าธรรมเนียมการใช้พื้นที่รายปี ในอัตราปีละ 18,000 บาท

4.2 ผู้ประกอบการที่ได้รับคัดเลือกให้ทำสัญญากับมหาวิทยาลัย จะต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาให้กับมหาวิทยาลัย เป็นจำนวนเงิน 10,000 บาท

### 5. การทำสัญญา

ผู้ประกอบการที่ได้รับคัดเลือกต้องทำสัญญาการใช้พื้นที่ ตามระยะเวลาที่ มหาวิทยาลัยกำหนด หากไม่ทำสัญญาภายในระยะเวลาที่กำหนดถือว่าผู้ประกอบการสละสิทธิ์

### 6. ข้อกำหนดและเงื่อนไขอื่นๆ

(1) ผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามสัญญาการใช้พื้นที่ ภายในมหาวิทยาลัยพะเยา และให้รวมถึงระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่งอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องที่มหาวิทยาลัยกำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

(2) ผู้ประกอบการตกลงยินยอมให้สัญญานี้สิ้นสุดลงก่อนครบสัญญาได้ ในกรณีที่มหาวิทยาลัยมีความจำเป็นที่จะต้องใช้พื้นที่สำหรับประกอบการ โดยมหาวิทยาลัยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

(3) สถานที่ประกอบการอยู่ในสภาพเรียบร้อย สะอาด เป็นระเบียบ รวมถึงภาชนะอุปกรณ์ที่ใช้มีความสะอาด วางเป็นระเบียบในภาชนะโปร่งสะอาดและมีการปกปิด

(4) ผู้ประกอบ...

(4) ผู้ประกอบการต้องจัดสถานที่ประกอบการให้มีการระบายอากาศ รวมทั้งลดกลิ่น และลดควันจากการประกอบอาหาร

(5) ผู้ประกอบการและหรือบริวารที่เข้ามาจำหน่ายอาหารและหรือเครื่องดื่มต้องแต่งกายด้วยเสื้อผ้าสะอาด สวมผ้ากันเปื้อน ใส่หมวกหรือเน็ตตาข่ายคลุมผม ตัดเล็บสั้น ไม่สูบบุหรี่ ในขณะที่ปฏิบัติงาน

(6) ผู้ประกอบการต้องไม่ใช้ผงชูรส ไขมันทรานส์ เกินมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และไม่ใช้เครื่องปรุงต่าง ๆ ที่ไม่ได้รับรองมาตรฐานจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข และไม่ใช้สารพิษหรือสีที่มีใช้ผสมอาหารหรือปรุงแต่งอาหาร

(7) ผู้ประกอบการต้องจัดวางอาหารสด เช่น เนื้อสัตว์ ผักสด ผลไม้ และอาหารแปรรูป แยกเก็บเป็นสัดส่วน ไม่ปะปนกัน

(8) ผู้ประกอบการต้องจัดน้ำแข็งที่ใช้บริโภคให้สะอาด เก็บในภาชนะที่สะอาด มีฝาปิดที่ตักน้ำแข็งมีด้ามยาว และต้องไม่นำอาหารหรือสิ่งของอย่างอื่นไปแช่ไว้ในน้ำแข็ง รวมถึงต้องล้างถังก่อนบรรจุน้ำแข็งเป็นประจำสม่ำเสมอ

(9) ผู้ประกอบการต้องจัดภาชนะและอุปกรณ์ที่ใช้ให้มีความสะอาด เป็นระเบียบ ในภาชนะโปร่งสะอาดและมีการปกปิด

(10) ผู้ประกอบการต้องจัดเก็บขยะมูลฝอยใส่ถุงขยะสีดำที่ปิดมิดชิด เพื่อมิให้ส่งกลิ่นเหม็นรบกวนและเป็นแหล่งกำเนิดเชื้อโรคหรือแมลงอันเป็นที่น่ารังเกียจ และนำขยะไปทิ้งในที่ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นเศษไขมัน เศษกากอาหารต่าง ๆ ให้รวบรวมใส่ถังบรรจุที่ปิดสนิท โดยจะต้องนำไปทิ้งภายนอกมหาวิทยาลัย

(11) ผู้ประกอบการที่ทำสัญญาต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้ประกอบการกิจการด้านอาหาร ตามกฎกระทรวงสุลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร เพื่อควบคุมคุณภาพอาหารและหรือเครื่องดื่ม

(12) ผู้ประกอบการต้องผ่านการตรวจสุขภาพสำหรับผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร สามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพได้ที่โรงพยาบาลทุกแห่ง

(15) ผู้ประกอบการต้องมีป้ายบอกรายการอาหารและราคาระบุให้เห็นชัดเจน และจำหน่ายในราคาที่ไม่เกินราคาที่กำหนดไว้

(16) ผู้ประกอบการต้องมีตู้กระจกกันฝุ่น/แมลง หรือฝาปิดภาชนะใส่อาหารให้มิดชิด

(17) ผู้ประกอบการต้องเข้าประชุมทุกครั้งเมื่อมหาวิทยาลัยเชิญประชุม หากไม่สามารถเข้าประชุมได้ต้องมอบหมายให้ผู้อื่นเป็นตัวแทนเข้าประชุมแทน

## 7. การประกาศผลการพิจารณา

มหาวิทยาลัย จะประกาศผลการพิจารณาคัดเลือก ผ่านทางเว็บไซต์  
<http://www.pd.up.ac.th/>

ประกาศ ณ วันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2568



(นายประจักษ์พงษ์ ทองรอด)

รองอธิการบดีฝ่ายกฎหมายและทรัพย์สิน ปฏิบัติการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

รายละเอียดเอกสารแนบท้ายประกาศ  
พื้นที่ว่างจำนวน 1 ไร่ ขนาดพื้นที่ 12 ตารางเมตร  
บริเวณโรงอาหารอาคารเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร





แบบยื่นความประสงค์เข้าใช้พื้นที่เพื่อประกอบกิจการ ภายในมหาวิทยาลัยพะเยา  
(กรณี ผู้ประกอบการไม่เคยประกอบกิจการภายในมหาวิทยาลัยพะเยา)

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ.....  
วันที่ออกบัตร..... วันที่บัตรหมดอายุ.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์เข้าใช้พื้นที่ภายในมหาวิทยาลัยพะเยาเพื่อประกอบกิจการ โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เพื่อประกอบกิจการ.....  
โดยมีรายละเอียดรายการอาหารและหรือเครื่องดื่มพร้อมราคาจำหน่ายตามเอกสารแนบท้าย
2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าใช้พื้นที่ภายในมหาวิทยาลัยพะเยาเพื่อประกอบกิจการ เป็นระยะเวลา.....ปี  
.....เดือน ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

3. เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นความประสงค์เข้าใช้พื้นที่เพื่อประกอบกิจการ ภายในมหาวิทยาลัยพะเยา  
**กรณีบุคคลธรรมดา**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ผู้สัมผัสอาหาร ไม่เกิน 1 เดือน นับถึงวันยื่นความประสงค์ฯ จำนวน 1 ฉบับ
- ใบรับรองผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้ประกอบการ จำนวน 1 ฉบับ  
ตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร อายุไม่เกิน 1 ปี  
นับถึงวันยื่นความประสงค์ฯ

**กรณีนิติบุคคล (การรับรองสำเนาเอกสารของนิติบุคคลต้องประทับตรานิติบุคคลด้วย)**

- หนังสือรับรองนิติบุคคล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า แบบยื่นความประสงค์เข้าใช้พื้นที่เพื่อประกอบกิจการ ภายในมหาวิทยาลัยพะเยาและรายละเอียดแนบท้ายนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกให้เข้าใช้พื้นที่เพื่อประกอบกิจการดังกล่าว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามมหาวิทยาลัยพะเยาทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายละเอียดแนบท้ายแบบยื่นความประสงค์เข้าใช้พื้นที่เพื่อประกอบกิจการ ภายในมหาวิทยาลัยพะเยา

ลำดับ	รายการอาหารหรือเครื่องดื่ม	ราคา (บาท)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ตัวอย่างการระบุรายละเอียดรายการอาหารและเครื่องดื่ม**  
**แบบท้ายแบบยื่นความประสงค์เข้าใช้พื้นที่เพื่อประกอบกิจการ ภายในมหาวิทยาลัยพะเยา**

ลำดับ	รายการอาหาร	ราคา
1	ข้าวราดแกง 2 อย่าง	30 บาท
2	ข้าวราดแกง 3 อย่าง	35 บาท
3	ข้าวราดแกง 4 อย่าง	40 บาท
4	ก๋วยเตี๋ยวน้ำใส	ปกติ 30 บาท พิเศษ 40 บาท
5	ก๋วยเตี๋ยวน้ำตก	ปกติ 30 บาท พิเศษ 40 บาท
6	ก๋วยเตี๋ยวดมย่ำ	ปกติ 30 บาท พิเศษ 40 บาท
7	ก๋วยเตี๋ยวยื่นตาไฟ	ปกติ 30 บาท พิเศษ 40 บาท
8	ขนมจีนน้ำยาต่าง ๆ	30 บาท
9	ข้าวซอยไก่	30 บาท
10	ข้าวซอยเนื้อ	30 บาท
11	น้ำดื่ม น้ำอัดลม ขนมขบเคี้ยว	ราคาตามท้องตลาด
12	น้ำปั่นผลไม้	20 บาท
13	เครื่องดื่มประเภทชง	20 บาท

รายการการตรวจใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร(Food Handle)

1. แบบสอบถามสุขภาพ
2. ตรวจร่างกายโดยแพทย์
3. การตรวจพิเศษ
  - (1.) CXR
  - (2.) AntiHAV-IgM
  - (3.) Stool exam และ Stool culture

\*อ้างอิงรายการการตรวจจาก กฎกระทรวง สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 หมวด 4 สุขลักษณะส่วนบุคคลของผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร

แบบซักประวัติการตรวจสอบสภาพสำหรับผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร (Food handle)

ประวัติการทำงานปัจจุบัน

ประเภท	<input type="radio"/> อุตสาหกรรมอาหาร <input type="radio"/> ร้านค้าร้านอาหาร <input type="radio"/> อื่นๆ.....	
สถานที่ทำงาน		
แผนก	ตำแหน่งงาน	
ลักษณะงาน (Job description)	ประเภทอาหาร.....	
สิ่งคุกคาม(Harazard)		
PPE		

งานอดิเรก/อาชีพเสริม.....

ประวัติการทำงานในอดีต.....

ประวัติอาการผิดปกติในปัจจุบันที่เกี่ยวข้อง

- |   |  |
|---|--|
| 1.) ท้องเสีย/ถ่ายเหลว <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี  | 4.) ใช่ <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี                       |
| 2.) ตัวเหลือง/ตาเหลือง <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี | 5.) มีน้ำมูก/ซีตา น้ำหนองในหู <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี |
| 3.) คลื่นไส้/อาเจียน <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี   | 6.) ผื่น/แผล/รอยโรคที่ผิวหนัง <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี |

## ใบรับรองแพทย์

สถานพยาบาล (๑).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๒).....

แพทย์ปริญา เป็นแพทย์ที่ได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....ตำแหน่งหน้าที่.....

ประจำโรงพยาบาล.....ได้ทำการตรวจร่างกาย (นาย/นาง/น.ส.).....

อายุ.....ปี เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว ปรากฏว่า

(นาย/นาง/น.ส.).....

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและปราศจากโรคเหล่านี้

- (๑) วัณโรค
- (๒) อหิวาตกโรค
- (๓) ไข้รากสาดน้อย (ไทฟอยด์)
- (๔) โรคบิด
- (๕) ไข้สวกไส
- (๖) โรคคางทูม
- (๗) โรคเรื้อน
- (๘) โรคผิวหนังที่น่ารังเกียจ
- (๙) โรคตับอักเสบที่เกิดจากไวรัส
- (๑๐) โรคอื่น ๆ .....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ (๓) .....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ให้ประทับตราสถานพยาบาลพร้อมทั้งระบุที่อยู่

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย