



ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง รับสมัครผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารและหรือเครื่องดื่มภายในโรงอาหาร

ด้วยมหาวิทยาลัยพะเยา กองทรัพย์สิน มีความประสงค์จะรับสมัครผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารภายในโรงอาหารอาคารเรียนนวมฤกษ์ยาว อาหารประเภท ข้าวราดแกง จำนวน ๒ ร้าน (รายละเอียดปรากฏดังเอกสารแนบท้ายประกาศ)

ผู้มีสิทธิสมัครต้องมีคุณสมบัติ และสามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการเป็นผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารภายในโรงอาหารอาคารเรียนนวมฤกษ์ยาว ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติทั่วไปของผู้ประกอบการ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) เป็นผู้ที่บรรลุนิติภาวะ (นับถึงก่อนวันที่ยื่นใบสมัคร)
- (๓) เป็นผู้ที่มีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง
- (๔) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือสติปัญญาอ่อน ไม่สมประกอบ หรือมีกายหรือจิตที่ไม่เหมาะสมที่จะประกอบการได้
- (๕) ไม่เป็นพนักงาน ลูกจ้าง ของมหาวิทยาลัยพะเยา และไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกับพนักงานและลูกจ้างของมหาวิทยาลัยพะเยา
- (๖) ต้องไม่เป็นผู้ที่มหาวิทยาลัยบอกเลิกสัญญาการใช้พื้นที่ หรือเคยถูกศาลฟ้องดำเนินคดี ทั้งนี้ ให้รวมถึงคู่สมรสหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียด้วย

๒. หลักฐานในการยื่นใบสมัคร

ผู้ประกอบการจะต้องจัดเตรียมหลักฐานการยื่นสมัครให้ครบตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่ www.pd.up.ac.th/ หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์ หากขาดเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่งมหาวิทยาลัยอาจจะไม่รับพิจารณา ทั้งนี้ ผู้ประกอบการต้องยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร จำนวน ๑ ชุด ดังนี้

- (๑) รูปถ่ายหน้าตรงของผู้สมัคร ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- (๒) ใบรับรองแพทย์ (ผู้สัมผัสอาหาร) มหาวิทยาลัยพะเยา ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (๔) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๕) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนของผู้ประกอบการ (ถ้ามี)

(๖) หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนผู้ประกอบการ (ถ้ามี)

๓. เวลาและสถานที่รับสมัคร

กำหนดวันยื่นใบสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ในวันและเวลาทำการ หรือให้ผู้ได้รับมอบฉันทะจากผู้สมัคร ซึ่งต้องมีหลักฐานการมอบฉันทะเป็นหนังสือยื่นสมัครแทน ณ กองทรัพย์สิน มหาวิทยาลัยพะเยา อาคาร ๙๙ ปี พระอุบาลีคุณูปมาจารย์ (ปวง ธรรมปัญญา) เลขที่ ๑๙ หมู่ที่ ๒ ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา หากต้องการสอบถามเพิ่มเติม โปรดติดต่อโทรศัพท์หมายเลข ๐-๕๔๕๖-๖๖๖๖ ต่อ ๓๖๘๘

๔. การชำระเงิน

๔.๑ ผู้ประกอบการที่ได้รับคัดเลือก ต้องชำระค่าบำรุงส่งเสริมการศึกษารายปี ตามระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด ในอัตราปีละ ๒๖,๐๐๐ บาท

๔.๒ ผู้ประกอบการที่ได้รับคัดเลือก ต้องชำระค่าน้ำประปา และค่าไฟฟ้าตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป

๔.๓ ผู้ประกอบการที่ได้รับคัดเลือกให้ทำสัญญากับมหาวิทยาลัย จะต้องวางหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาให้กับมหาวิทยาลัย เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

๕. การทำสัญญา

ผู้ประกอบการที่ได้รับคัดเลือก จะต้องทำสัญญาการใช้พื้นที่กับมหาวิทยาลัยพะเยา ตามระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด หากไม่ทำสัญญาภายในระยะเวลาที่กำหนดถือว่าผู้ประกอบการสละสิทธิ์

๖. ข้อกำหนดและเงื่อนไขอื่นๆ

(๑) ห้ามมิให้ ผู้ประกอบการใช้น้ำประปา ไฟฟ้า หรือสาธารณูปโภคอื่นๆ ก่อนได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัย หรือใช้โดยไม่ผ่านมิเตอร์เครื่องวัดเด็ดขาด หากพบว่ามีลักขโมยใช้น้ำประปา ไฟฟ้า หรือสาธารณูปโภคอื่น ๆ โดยไม่ผ่านมิเตอร์เครื่องวัดจะต้องถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย

(๒) การตัดแปลง ต่อเติม ตกแต่ง ติดตั้งป้ายโฆษณาต่าง ๆ ในสถานที่ประกอบการจะต้องขออนุญาต พร้อมส่งแบบรูปรายละเอียดให้มหาวิทยาลัยพิจารณา และต้องได้รับการอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรแล้วเท่านั้น หากทำไปโดยมิได้รับอนุญาต ผู้ประกอบการจะต้องทำให้ทรัพย์สินนั้นกลับคืนคงสภาพเดิม และจะต้องรับผิดชอบมหาวิทยาลัยในความเสียหาย เสียหาย หรือบุบสลายอย่างใด ๆ อันเกิดจากการตัดแปลง ต่อเติม ตกแต่ง นั้นด้วย

(๓) ผู้ประกอบการต้องจำหน่ายอาหารและหรือเครื่องดื่มเฉพาะประเภทที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เท่านั้น โดยห้ามมิให้จำหน่ายสิ่งของผิดกฎหมาย และของมีเมาทุกชนิดอย่างเด็ดขาด

และจะต้องสวมผ้าโปร่งหรือตาข่ายคลุมผม และผ้ากันเปื้อน และผู้ซึ่งมีหน้าที่ในการประกอบอาหาร ต้องตรวจสุขภาพร่างกายก่อนเข้าประกอบการ และต้องแสดงใบรับรองแพทย์ไว้เป็นหลักฐาน (ให้สอดคล้องกับมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหารกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข) รวมถึงผู้ประกอบการต้องไม่อนุญาตให้ผู้ที่เกี่ยวข้องโรคติดต่อที่อยู่ในระยะแพร่เชื้อมาประกอบการอาหารใด ๆ เพื่อจำหน่าย

(๔) ผู้ประกอบการและพนักงานจะเข้ามาพักอาศัยภายในสถานที่ประกอบการ ไม่ได้ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยเท่านั้น รวมถึงไม่อนุญาตให้นำสัตว์เลี้ยงทุกชนิดมาเลี้ยงในสถานที่ประกอบการอย่างเด็ดขาด

(๕) ผู้ประกอบการต้องไม่มีพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด และห้ามเล่นการพนันทุกชนิดภายในสถานที่ประกอบการ

(๖) ผู้ประกอบการต้องปิดประกาศราคาสินค้าทุกชนิดไว้ให้ชัดเจน และต้องจำหน่ายในราคาที่ไม่เกินราคาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๗) ห้ามทะเลาะวิวาท หรือส่งเสียงอื้ออึง หรือกระทำการอื่นใดอันนำไปสู่ความไม่สงบเรียบร้อย หรือก่อให้เกิดความรำคาญแก่ผู้อื่น

(๘) ผู้ประกอบการต้องดูแลรักษาความสะอาดของสถานที่ประกอบการ ให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย ไม่ให้สกปรก รกรุงรัง เป็นที่น่ารังเกียจแก่ผู้พบเห็น ด้วยทุนทรัพย์ของผู้ประกอบการเอง

(๙) กรณีผู้ประกอบการประสงค์จะหยุดให้บริการต้องแจ้งให้มหาวิทยาลัยทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓ วันทำการ โดยยื่นเรื่องแจ้งความประสงค์ได้ที่ กองทรัพย์สิน งานบริหารพื้นที่

(๑๐) ผู้ประกอบการต้องผ่านการประเมินมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหาร กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ในระดับที่ดีขึ้นไป เพื่อเป็นการควบคุมคุณภาพอาหารและหรือเครื่องดื่ม

(๑๑) ห้ามมิให้ใช้โฟมเพื่อบรรจุอาหารทุกชนิด และจะใช้ภาชนะพลาสติกใส่อาหารร้อนจำหน่ายแก่ผู้บริโภคมิได้ หากจำเป็นต้องใส่ถุงพลาสติกร้อนใส่อาหาร ต้องใส่ถุงพลาสติกที่มีคุณภาพเหมาะสมตามชนิดของอาหารและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ตามกำหนดมาตรฐานของกระทรวงอุตสาหกรรม

(๑๒) ห้ามมิให้ผู้ประกอบการใช้ผงชูรส ขัณฑสกร เกินมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ห้ามใช้น้ำปลา น้ำส้มสายชู และเครื่องปรุงอาหารอื่น ๆ ที่ไม่ได้รับรองมาตรฐานจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข และห้ามใช้สารเป็นพิษหรือสีที่มีสีผสมอาหารหรือปรุงแต่งอาหาร

(๑๓) ผู้ประกอบการต้องจัดหาน้ำดื่มสะอาดไว้บริการสำหรับบุคคลที่มาใช้บริการอย่างเพียงพอ โดยผู้ประกอบการต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

(๑๔) ผู้ประกอบการต้องจัดเก็บขยะทุกชนิดใส่ถุงหรือภาชนะที่ปิดมิดชิด เพื่อมิให้ส่งกลิ่นเหม็นรบกวนและเป็นแหล่งกำเนิดเชื้อโรคหรือแมลงอันเป็นที่น่ารังเกียจ และให้นำขยะต่าง ๆ ไปทิ้งในที่ที่กำหนด ยกเว้นเศษไขมัน เศษกากอาหารต่าง ๆ ให้รวบรวมใส่ถังบรรจุที่ปิดสนิท โดยจะต้องนำไปทิ้งภายนอกมหาวิทยาลัย และจะต้องจัดให้มีถังดักไขมันภายในสถานที่ประกอบการ ตามแบบระบบบำบัดน้ำเสียตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด และจะต้องมีการทำความสะอาดถังดักไขมัน บริเวณส่วนพื้นที่ซักล้างภายในร้านค้า เป็นประจำทุกวัน

๓. การประกาศผลการพิจารณา

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

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗


(นายประจุมพงษ์ ทองรอด)

รองอธิการบดีฝ่ายกฎหมายและทรัพย์สิน ปฏิบัติการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

รายละเอียดเอกสารแนบท้ายประกาศ
พื้นที่ว่างจำนวน 2 ร้าน ขนาดพื้นที่ 15 ตารางเมตร
บริเวณโรงอาหารอาคารเรียนรวมภูกามยาว





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
กรณีนิติบุคคล

- 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
แนบท้ายแบบยื่นความประสงค์เข้าใช้พื้นที่เพื่อประกอบกิจการ 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	ก๋วยเตี๋ยวต้มยำ	ปกติ 30 บาท พิเศษ 40 บาท
7	ก๋วยเตี๋ยวเย็นตาโฟ	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

แบบซักประวัติการตรวจสุขภาพสำหรับผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร (Food handle)

ประวัติการทำงานปัจจุบัน

ประเภท	○ อุตสาหกรรมอาหาร ○ ร้านค้าร้านอาหาร ○ อื่นๆ.....	
สถานที่ทำงาน		
แผนก	ตำแหน่งงาน	
ลักษณะงาน (Job description)	ประเภทอาหาร.....	
สิ่งคุกคาม(Harazard)		
PPE		

งานอดิเรก/อาชีพเสริม.....

ประวัติการทำงานในอดีต.....

ประวัติอาการผิดปกติในปัจจุบันที่เกี่ยวข้อง

- | | |
|---|--|
| 1.) ท้องเสีย/ถ่ายเหลว ○ ไม่มี ○ มี | 4.) ไข้ ○ ไม่มี ○ มี |
| 2.) ตัวเหลือง/ตาเหลือง ○ ไม่มี ○ มี | 5.) มีน้ำมูก/ซีตา น้ำหนองในหู ○ ไม่มี ○ มี |
| 3.) คลื่นไส้/อาเจียน ○ ไม่มี ○ มี | 6.) ผื่น/แผล/รอยโรคที่ผิวหนัง ○ ไม่มี ○ มี |

ใบรับรองแพทย์

สถานพยาบาล (๑).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๒).....

แพทย์ปริญญา เป็นแพทย์ที่ได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....ตำแหน่งหน้าที่.....
 ประจำโรงพยาบาล.....ได้ทำการตรวจร่างกาย (นาย/นาง/น.ส.).....
 อายุ.....ปี เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว ปรากฏว่า

(นาย/นาง/น.ส.).....

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและปราศจาก
 โรคเหล่านี้

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

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๓)

.....

(ลงชื่อ).....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ให้ประทับตราสถานพยาบาลพร้อมทั้งระบุที่อยู่

(๒) ต้องเป็นแพทย์ที่ได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย