



ประกาศวิทยาลัยการชลประทาน
เรื่อง รับสมัครผู้ประกอบการร้านค้า โรงอาหารวิทยาลัยการชลประทาน

ด้วยวิทยาลัยการชลประทาน มีความประสงค์จะรับสมัครผู้ประกอบการร้านค้า โรงอาหารวิทยาลัยการชลประทาน จำนวน ๑ ร้าน เพื่อจำหน่ายอาหาร บริเวณโรงอาหาร วิทยาลัยการชลประทาน

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อคัดเลือกผู้ประกอบการจำหน่ายอาหาร ที่มีรสชาติดี ผลิตจากวัตถุดิบที่มีคุณภาพ สดใหม่ ถูกสุขอนามัย ณ โรงอาหาร วิทยาลัยการชลประทาน

๒. คุณสมบัติของผู้ประกอบการ

๑. ผู้ประกอบการที่ประกอบธุรกิจจำหน่ายอาหาร หรือมีประสบการณ์ในการบริหารจัดการร้านอาหาร

๓. ข้อกำหนด

๑. ผู้ได้รับการคัดเลือกจะได้รับอนุญาตให้จำหน่ายอาหาร ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ – ๑๘.๐๐ น. เป็นระยะเวลา ๒ ปี โดยมีค่าใช้จ่ายดังนี้

๑.๑ ค่าเช่ารายเดือน เดือนละ ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๑.๒ ค่าไฟฟ้าและค่าน้ำประปารายเดือน ตามมิเตอร์ที่ใช้จริง

๑.๓ เงินประกันความเสียหาย ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

ทั้งนี้ วิทยาลัยการชลประทานจะประเมินผลความพึงพอใจของผู้ใช้บริการอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงการให้บริการ

๒. ปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือคำสั่งของวิทยาลัยการชลประทาน ที่ได้กำหนดหรือสั่งการเกี่ยวกับการให้เข้าตามที่ระบุในสัญญา

๓. หากผู้ประกอบการ ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด วิทยาลัยฯ สามารถพิจารณายกเลิกสัญญาฯ ได้ทันที

๔. กำหนดการรับสมัคร ดังนี้

รายละเอียด	วัน/เวลา	สถานที่
๑. ยื่นใบสมัคร และเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร	วันที่ ๑๕-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ (ในวันและเวลาราชการ)	ห้องธุรการ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยการชลประทาน
๒. การพิจารณาคัดเลือก และสัมภาษณ์	วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ (ในวันและเวลาราชการ)	ห้อง A๒๓ ชั้น ๒ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยการชลประทาน
๓. ประกาศผลการคัดเลือก	วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น.	ติดประกาศที่โรงอาหาร วิทยาลัยการชลประทาน

๕. หลักเกณฑ์...

๕. หลักเกณฑ์การพิจารณา วิทยาลัยการชลประทาน

ข้อ	เกณฑ์การคัดเลือก	คะแนน
ส่วนที่ ๑ พิจารณาจากเอกสารประกอบ		๗๐
๑.๑	คุณภาพของอุปกรณ์ เครื่องมือ และวัสดุที่ใช้ในการประกอบการ	
๑.๒	รายการอาหารและราคา (แนบรายละเอียด)	
๑.๓	ข้อเสนออื่นๆที่เป็นประโยชน์ต่อผู้ใช้บริการ	
ส่วนที่ ๒ การสัมภาษณ์		๓๐
๒.๑	บุคลิกภาพ ลักษณะการเป็นผู้ประกอบการที่ดี	
๒.๒	ความรู้และประสบการณ์	
รวม		๑๐๐

วิธีการคัดเลือกจะตัดสินตามลำดับคะแนนรวมจากมากไปน้อย หากคะแนนรวมเท่ากัน จะพิจารณาจากคะแนน Vote และการตัดสินของคณะกรรมการคัดเลือกฯ ถือเป็นที่สุด โดยจะขึ้นบัญชีนับแต่วันที่ประกาศผลฯ จนกว่าจะแจ้งยกเลิก

๖. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว
๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๔. รายละเอียดของอาหารที่จำหน่าย พร้อมทั้งราคา
๕. ใบรับรองแพทย์ ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับจากวันยื่นใบสมัคร
๖. หนังสือรับรองประสบการณ์ (ถ้ามี)

ผู้สนใจสามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ห้องธุรการ ชั้น ๑ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยการชลประทาน
โทร. ๐ ๒๕๘๔ ๐๓๗๘-๙ ต่อ ๑๓๓

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายไพศาล วรรณเกื้อ)

ประธานคณะกรรมการ

โรงอาหารวิทยาลัยการชลประทาน



ใบสมัครเข้าเป็นผู้ประกอบการร้านค้า โรงอาหารวิทยาลัยการชลประทาน

เลขที่ 200 หมู่ 1 ถ.ติวานนท์ ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120

โทร. 02-5840378-9 ต่อ 133

ติดรูปถ่าย
ขนาด
๑ นิ้ว

ข้อมูลผู้ประกอบการร้านอาหาร			
ชื่อ	ผู้ประกอบการร้านอาหาร:		เชื้อชาติ :
			สัญชาติ :
	ร้านค้า (ถ้ามี):		ศาสนา :
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก :			
โทรศัพท์(บ้าน) :		โทรศัพท์(มือถือ) :	
วัน/เดือน/ปีเกิด :		เลขที่บัตรประชาชน :	
อายุ :	วันที่ออกบัตร :	วันที่บัตรหมดอายุ :	
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน :			
ข้อมูลลูกจ้าง/ผู้ช่วย ผู้ประกอบการร้านอาหาร (ถ้ามี)			
ชื่อลูกจ้าง			
เชื้อชาติ :	สัญชาติ :	ศาสนา :	
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก :			
โทรศัพท์(บ้าน) :		โทรศัพท์(มือถือ) :	
วัน/เดือน/ปีเกิด :		เลขที่บัตรประชาชน :	
อายุ :	วันที่ออกบัตร :	วันที่บัตรหมดอายุ :	
รายการอาหาร/สินค้า ที่จะจำหน่าย			
รายการ		ราคา	
1			
2			
3			
4			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการ ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาการบิดเบือนความจริง การแจ้งเท็จ หรือการปิดบังข้อเท็จจริงจะเป็นสาเหตุอันเพียงพอที่ยกเลิกสัญญาประกอบการร้านอาหาร หากได้รับคัดเลือกให้เป็นผู้ประกอบการร้านอาหาร โรงอาหารวิทยาลัยการชลประทาน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

หลักฐานประกอบการรับสมัครผู้ประกอบการร้านอาหาร	เฉพาะเจ้าหน้าที่
☐ 1. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ☐ 2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ชุด ☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด ☐ 4. ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน 1 เดือนนับจากวันยื่นใบสมัคร)	ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัคร คุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัครแล้ว เห็นว่า.....
หลักฐานประกอบการรับสมัครลูกจ้าง/ผู้ช่วย	ลงชื่อ ผู้รับสมัคร (.....) วันที่...../...../.....
☐ 1. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ☐ 2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ชุด ☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด ☐ 4. ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน 1 เดือนนับจากวันยื่นใบสมัคร)	