



ประกาศสวัสดิการคณะเวชศาสตร์เขตร้อน
เรื่อง การรับสมัครผู้ประกอบการร้านอาหาร ศูนย์อาหารคณะเวชศาสตร์เขตร้อน อาคารจำลอง หารินสุต
(TropMed Food Center)

ด้วยสวัสดิการคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะรับสมัครผู้ประกอบการร้านอาหารภายในศูนย์อาหารคณะเวชศาสตร์เขตร้อน อาคารจำลอง หารินสุต เพื่อให้บริการแก่นักศึกษาและบุคลากรของคณะเวชศาสตร์เขตร้อนและบุคคลทั่วไป โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ประเภทอาหารที่เปิดรับสมัคร ได้แก่ อาหารข้าวราดแกง หรืออาหารทางเลือก

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ อายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปีบริบูรณ์ โดยนับถึงวันที่ยื่นใบสมัครตามประกาศนี้

๒.๒ เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงตามที่กำหนด ดังนี้

- | | |
|------------------|--------------------------------|
| ๑) วัณโรค | ๖) โรคคางทูม |
| ๒) อหิวาตกโรค | ๗) โรคเรื้อน |
| ๓) ไข้รากสาดน้อย | ๘) โรคผิวหนังที่น่ารังเกียจ |
| ๔) โรคบิด | ๙) โรคตับอักเสบที่เกิดจากไวรัส |
| ๕) ไข้สวกใส | ๑๐) โรคที่ติดต่อร้ายแรงอื่นๆ |

๒.๓ เป็นผู้ประกอบอาชีพหรือเป็นผู้ชำนาญการด้านประกอบอาหารโดยตรง

๒.๔ ต้องไม่เคยถูกลงโทษจากหน่วยงานต่างๆ ในเรื่องประกอบอาหาร

๒.๕ มีความพร้อมในการประกอบอาหาร การจัดจำหน่าย และการให้บริการ เช่น มีวัสดุอุปกรณ์ ที่ถูกต้องตามหลักโภชนาการ มีผู้ดำเนินการตลอดจนมีความพร้อมทางการเงินในการชำระค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่จะเกิดขึ้น

๒.๖ ต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารกรุงเทพมหานคร หรือหลักสูตรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินกิจการร้านอาหาร ในกรณีที่ผู้ประกอบการยังมิผ่านการอบรมสามารถเข้าอบรมในหน่วยงานราชการที่เปิดการอบรมได้ ทั้งนี้ภายในระยะเวลา ๓ เดือน นับจากวันที่ได้รับการคัดเลือก

๓. จุดพื้นที่ให้บริการจัดจำหน่ายและช่วงเวลาจำหน่าย ขนาดพื้นที่ ๑๕ ตารางเมตร จำหน่ายตั้งแต่ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ยกเว้น ในกรณีที่คณะเวชศาสตร์เขตร้อนมีกิจกรรมพิเศษ จะขอความร่วมมือให้ร้านใดร้านหนึ่งหรือทุกร้านหยุดจำหน่าย โดยจะแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบล่วงหน้า

๔. เงื่อนไขและข้อปฏิบัติ

๔.๑ ผู้ประกอบการต้องเตรียมภาชนะและวัสดุอุปกรณ์ในการประกอบการให้เพียงพอ และต้องทำความสะอาดวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบอาหาร ภาชนะที่ใช้ให้มีความสะอาดถูกหลักโภชนาการโดยอิงมาตรฐานสากล

๔.๒ ในขณะที่ประกอบอาหารจะต้องมีภาชนะที่ปกปิดฝุ่นละออง น้ำที่ใช้ประกอบอาหาร ห้ามใส่สารเสพติดหรือสารกระตุ้นเพื่อเพิ่มรสชาติของอาหารเพื่อเป็นการจูงใจผู้บริโภค หากกระทำการฝ่าฝืน สวัสดิการคณะกรรมการเวชศาสตร์เขตร้อน ถือว่าเป็นความผิดขั้นรุนแรง และจะบอกยกเลิกสัญญาทันที

๔.๓ ผู้ประกอบการต้องใช้วัสดุ เครื่องปรุงที่สด สะอาด ถูกหลักอนามัยตามมาตรฐาน ไม่มีสารปนเปื้อนที่เป็นพิษต่อร่างกาย ตามที่คณะกรรมการสวัสดิการคณะกรรมการเวชศาสตร์เขตร้อนกำหนดอย่างเคร่งครัด

๔.๔ ผู้ประกอบการต้องรับผิดชอบทำความสะอาดภายในบริเวณร้านค้าของตนเองและบริเวณพื้นที่ใกล้เคียง รวมทั้งต้องดูแลรักษาอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่สวัสดิการคณะกรรมการเวชศาสตร์เขตร้อน จัดเตรียมไว้ให้อยู่ในสภาพดี สะอาดและสามารถใช้งานได้ตามปกติตลอดเวลา

๔.๕ ผู้ประกอบการและผู้ที่ทำหน้าที่ให้บริการอาหารต้องแต่งกาย สะอาด เรียบร้อย เพื่อป้องกันการปนเปื้อนสิ่งสกปรกและเชื้อโรคจาก ผม เหงื่อ น้ำลาย เข้าสู่อาหาร

๔.๖ ผู้ประกอบการต้องไม่หยุดจำหน่ายอาหารโดยไม่มีเหตุอันควร ต้องแจ้งล่วงหน้า ๓ วัน เว้นแต่มีเหตุจำเป็น หากผู้ประกอบการหยุดจำหน่ายอาหารบ่อยครั้ง (เกิน ๓ วัน/เดือน) คณะกรรมการสวัสดิการคณะกรรมการเวชศาสตร์เขตร้อนสามารถยกเลิกสัญญาเช่าพื้นที่เพื่อจัดจำหน่ายอาหาร พร้อมทั้งจะถูกตัดสิทธิยื่นสมัครเช่าจำหน่ายอาหารในปีต่อไป

๔.๗ การกำหนดราคาอาหาร ดังนี้

๔.๗.๑ ปริมาณอาหารต้องเหมาะสมกับราคาที่จำหน่าย และราคาอาหารจะต้องเป็นไปตามประกาศสวัสดิการคณะกรรมการเวชศาสตร์เขตร้อนที่กำหนดไว้

๔.๗.๒ ผู้ประกอบการต้องจัดส่งรายการอาหารพร้อมราคาที่จะจำหน่ายให้แก่ คณะกรรมการสวัสดิการคณะกรรมการเวชศาสตร์เขตร้อนเพื่อพิจารณา โดยคณะกรรมการสวัสดิการร้านค้าจะติดตามเป็นระยะๆ หากพบว่าผู้จัดจำหน่ายรายใดมีเจตนาจำหน่ายอาหารในราคาที่ไม่ได้รับการอนุมัติ จะถูกพิจารณายกเลิกสัญญา และถูกตัดสิทธิการเข้ารับการคัดเลือกครั้งต่อไป ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงรายการอาหารหรือราคาจำหน่าย ผู้ประกอบการจะต้องแจ้งและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการสวัสดิการคณะกรรมการเวชศาสตร์เขตร้อนแล้วเท่านั้นจึงจะเปลี่ยนแปลงราคาได้

๔.๘ ผู้ประกอบการจะต้องล้างและจัดเก็บภาชนะ วัสดุ อุปกรณ์ รวมทั้งการดำเนินกิจการของร้านค้าเอง

๔.๙ ผู้ประกอบการต้องงดการใช้ภาชนะที่ทำมาจากโฟม และลดการใช้พลาสติก โดยใช้ภาชนะที่ทำจากวัสดุย่อยสลายง่ายและไม่เป็นมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม

๕. กำหนดการรับสมัคร

วัน เวลา	รายละเอียด	สถานที่
๔- ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ยกเว้นวันหยุดราชการ)	สอบถามรายละเอียด ขอรับ- ยื่น เอกสารใบสมัครผู้ประกอบการ ร้านอาหาร	หน่วยสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ งานทรัพยากรบุคคล สำนักงานคนบดี ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ ๖๐ ปี โทรศัพท์ ๐ ๒๓๐๖ ๙๑๒๐
๑๐ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๙.๓๐ น.	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับ การสัมภาษณ์	ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ ๖๐ ปี และทาง เว็บไซต์ http://www.tm.mahidol.ac.th
๑๖ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น.	สัมภาษณ์และชิมอาหาร	ห้องประชุม VDO Conference ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ
๒๑ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๙.๓๐ น.	ประกาศผลผู้ที่ได้รับการคัดเลือก	ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๑ อาคารเฉลิม พระเกียรติฯ ๖๐ ปี และทางเว็บไซต์ http://www.tm.mahidol.ac.th

๕.๑ เอกสาร และหลักฐานที่จะต้องยื่นในวันสมัคร

- ๑) ใบสมัครที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้ว
- ๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๓) นำบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน (ต้นฉบับ) มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่
- ๔) ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐโดยรับรองผลการตรวจโรคของผู้สมัคร
ตาม ข้อ ๒.๒ ซึ่งรับรองไว้ไม่เกิน ๓ เดือน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)
- ๕) สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองที่แสดงว่าผ่านการอบรมหลักสูตร
การสุขาภิบาลอาหาร หรือหลักสูตรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินกิจการร้านอาหาร พร้อมต้นฉบับมาแสดงต่อ
เจ้าหน้าที่ภายใน ๓ เดือน นับแต่วันที่ประกาศผลการพิจารณา
- ๖) หลักฐานอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ (ถ้ามี)

๖. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

- ๑) บุคลิกภาพของผู้ประกอบการ
- ๒) ประสบการณ์ในการประกอบอาหารและการจำหน่ายอาหาร
- ๓) ผลการตรวจสุขภาพของผู้สมัคร
- ๔) ประเภทอาหาร/รายการอาหาร/รสชาติ
- ๕) วิธีการบริหารจัดการร้านค้า
- ๖) องค์ประกอบอื่นๆ

๗. ผู้ที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือกจะต้องชำระค่าสาธารณูปโภคทุกสิ้นเดือน โดยอิงอัตราจากคณะกรรมการสวัสดิการคณะเวชศาสตร์เขตร้อนที่กำหนดไว้

๘. ผู้สมัครไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมใดๆ ในการสมัคร เว้นแต่เมื่อได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ประกอบการแล้วจะต้องชำระค่าใช้จ่าย ดังนี้

๘.๑ ค่าเช่าบำรุงสถานที่ (ค่าเช่า) รายเดือน ๗,๕๐๐ บาท

๘.๒ หลักประกันสัญญาเช่า (สองเท่าของค่าบำรุงสถานที่หรือค่าเช่ารายเดือน)

๙. การดำเนินการหลังจากได้รับคัดเลือกให้เป็นผู้ประกอบการร้านอาหารในศูนย์อาหาร

๙.๑ ทำสัญญาเช่าพื้นที่ราชพัสดุเพื่อเป็นร้านค้าสวัสดิการ ศูนย์อาหารอาคารจำลอง หะรินสุต คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

๙.๒ ต้องเข้าประกอบการตามวัน เวลา และสถานที่ที่สวัสดิการคณะเวชศาสตร์เขตร้อนกำหนด

๙.๓ ต้องแจ้งรายชื่อผู้สัมผัสอาหารที่อยู่ในร้านค้าและใบรับรองแพทย์ที่ตรวจจากโรงพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับความเชื่อถือ ตามรายการที่คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนด

๙.๔ ต้องปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ คำสั่ง ของคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ได้บัญญัติไว้แล้วในปัจจุบันและจะพึงมีในอนาคตทุกประการ รวมทั้งปฏิบัติตามคำแนะนำของคณะกรรมการสวัสดิการคณะฯ คณะทำงานฝ่ายกิจการร้านค้า หรือคณะกรรมการกำกับดูแลผู้ประกอบการร้านค้าและตรวจสอบคุณภาพอาหาร และคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ได้กำหนดหรือสั่งการ

คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล คงไว้ซึ่งสิทธิที่จะคัดเลือกผู้ประกอบการจากผู้สมัครรายใดรายหนึ่งได้ตามความเหมาะสม และผลการพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด ผู้ประกอบการรายหนึ่งรายใดจะนำไปฟ้องหรือเรียกร้องใดๆ มิได้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ประตাপ สิงหิวนนท์)

คณบดีคณะเวชศาสตร์เขตร้อน

ประธานคณะกรรมการสวัสดิการคณะเวชศาสตร์เขตร้อน

(ส่วนนี้เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ประเภทอาหาร.....

ลำดับที่สมัคร.....
วันที่รับสมัคร.....

ใบสมัครผู้ประกอบการร้านอาหาร

ณ ศูนย์อาหารคณะเวชศาสตร์เขตร้อน อาคารจำลอง หารินสุต (TropMed Food Center)

คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

.....

๑) ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....วันที่ออกบัตร.....วันที่บัตรหมดอายุ.....

๒) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๓) สถานที่ติดต่อสะดวกและรวดเร็ว เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๔) หลักฐานประกอบการสมัคร

☐ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

☐ นำบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน (ต้นฉบับ) มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่

☐ ใบรับรองแพทย์จาก.....

☐ ภาพถ่ายจากสถานที่ประกอบการ และ/หรือ เอกสารหลักฐานในประกาศนียบัตร รับรองมาตรฐาน
การประกอบอาหารจากหน่วยงานหรือองค์กรที่เชื่อถือได้

๕) ประสบการณ์ในการประกอบกิจการ

☐ ไม่มี

☐ มี (ถ้ามีขอให้กรอรายละเอียดข้อ ๕.๑ - ๕.๒)

๕.๑ สถานที่ประกอบการ.....

๕.๒ ประเภทอาหาร.....ระยะเวลา.....เดือน/ปี จำนวนลูกจ้าง.....คน

๖) ประเภท รายการ และราคาอาหารที่จะจำหน่าย (โปรดระบุให้ละเอียดชัดเจน เพื่อประโยชน์ในการ
พิจารณาคัดเลือก) รายละเอียดตามที่แนบท้ายใบสมัครนี้

ใบสมัครและรายละเอียดแนบท้ายใบสมัครนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา หากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกเข้าประกอบการร้านค้า ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบฯ ของคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ทุกประการ พร้อมกันนี้ได้ลงลายมือชื่อไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัคร คุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัครแล้วเห็นว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

รายละเอียดแนบท้ายใบสมัครเข้าเป็นผู้ประกอบการร้านอาหาร
ณ ศูนย์อาหารคณะเวชศาสตร์เขตร้อน อาคารจำลอง หะรินสุต (TropMed Food Center)
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
(โปรดระบุรายการอาหารพร้อมราคาที่จะจำหน่าย)

ชื่อผู้สมัคร.....โทรศัพท์.....วันที่.....
☐ อาหารประเภท.....

ลำดับ	รายการ	ราคา	ลำดับ	รายการ	ราคา

.....
.....
.....
.....
.....
.....