



ประกาศคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลปราสาท
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกร้านจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม

ด้วยโรงพยาบาลปราสาท มีความประสงค์จะรับสมัครผู้ประกอบการร้านจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม ในโรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์ เพื่อจัดจำหน่ายและให้บริการแก่เจ้าหน้าที่ ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัครคัดเลือก

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี บริบูรณ์

๑.๓ เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง อย่างน้อยตามที่

กำหนด ดังนี้

๑) วัณโรค

๒) อหิวาตกโรค

๓) ไข้สวกใส

๔) โรคเรื้อน

๕) โรคผิวหนังที่นํารังเกียจ

๖) โรคอื่น ๆ ตามที่ราชการกำหนด

๑.๔ เป็นผู้มีความประพฤติสุภาพเรียบร้อย

๑.๕ เป็นผู้ประกอบอาชีพหรือเป็นผู้ชำนาญการด้านประกอบอาหารโดยตรง

๑.๖ ต้องไม่เคยถูกลงโทษจากหน่วยงานต่าง ๆ ในเรื่องการประกอบอาหาร

๑.๗ ต้องไม่เป็นบุคลากรของโรงพยาบาลปราสาท สามี ภรรยา หรือบุตร หากสืบทราบใน

ภายหลังให้ถือเป็นโมฆะ

๑.๘ ต้องเป็นผู้มีความพร้อมในการประกอบอาหาร การจัดจำหน่ายและการให้บริการ ได้แก่มีวัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นเพียงพอและมีวัสดุตามหลักประกอบโภชนาการโดยมีบุคลากรที่จะดำเนินงานพร้อม และมีความพร้อมในเรื่องการจ่ายเงินค่าประกอบการให้กับคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลปราสาท

๒. เงื่อนไขและข้อปฏิบัติ

๒.๑ ผู้ประกอบการร้านอาหารและสมาชิกร้านอาหารทุกคน ต้องได้รับการตรวจสอบสุขภาพจากสถานพยาบาลของรัฐ ซึ่งออกโดยโรงพยาบาลเท่านั้น (ไม่รับผลการตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล) ผู้ประกอบการต้องเตรียมภาชนะอุปกรณ์ในการประกอบการ และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องต่างๆ รวมทั้งต้องจัดเตรียมภาชนะ และอุปกรณ์สำหรับการจำหน่ายและให้บริการผู้มาใช้บริการอย่างเพียงพอ ภาชนะที่ใช้ต้องสะอาด ถูกหลักสุขาภิบาล มีอุปกรณ์หรือภาชนะใส่น้ำร้อนหรือหม้อลวกเพื่อใช้ลวกทำความสะอาดช้อน-ส้อม และตะเกียบ และต้องมีอุปกรณ์หรือภาชนะที่จะปกปิดฝุ่นละออง งดการใช้ภาชนะที่ทำมาจากโฟม

๒.๒ ผู้ประกอบการต้องรับผิดชอบทำความสะอาดบริเวณในร้านอาหารของตนเองและบริเวณพื้นที่ส่วนรวม

๒.๓ น้ำที่ใช้ในการจำหน่ายหรือประกอบอาหารห้ามใส่สารเสพติดหรือสารกระตุ้นเพื่อเพิ่มรสชาติของอาหารเพื่อเป็นการจูงใจให้ผู้บริโภคและผ่านเกณฑ์สุขาภิบาลของกรมอนามัย

๒.๔ ผู้ประกอบการต้องแต่งกายตามหลักผู้ประกอบการโภชนาการหรือชุดที่ทางโรงพยาบาลปราสาทกำหนด สวมหมวกให้รัดกุม ร่างกายสะอาด ผมและเล็บมือเล็บเท้าสะอาด พุดจาสุภาพเรียบร้อย ไม่ทะเลาะวิวาทกับผู้อื่นที่ประกอบอาหารในร้านเดียวกัน หรือร้านข้างเคียง หรือผู้ซื้อ

๒.๕ ผู้ประกอบการต้องไม่หยุดทำการประกอบอาหาร เว้นแต่มีเหตุจำเป็นต้องแจ้งเลขา คณะอนุกรรมการสวัสดิการฯ โรงพยาบาลปราสาท ให้ทราบล่วงหน้าหรือเป็นไปตามแนวทางที่โรงพยาบาลปราสาทกำหนด หากไม่ปฏิบัติตามคณะอนุกรรมการสวัสดิการฯ โรงพยาบาลปราสาท สามารถยกเลิกสัญญาการประกอบการได้ตามเหตุผลการพิจารณาของคณะอนุกรรมการสวัสดิการฯ โรงพยาบาลปราสาท พร้อมทั้งจะถูกตัดสิทธิยื่นใบสมัครเข้าประกอบการร้านอาหารในปีต่อไป

๒.๖ ผู้ประกอบการต้องจัดส่งรายการอาหาร และราคา ให้คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบการฯ พิจารณาก่อนการดำเนินการ รวมทั้งต้องติดป้ายแสดงรายการและราคาเป็นภาษาไทย รวมทั้งรูปถ่าย (ถ้ามี) ให้ชัดเจน ทั้งนี้คณะกรรมการกำกับดูแลผู้ประกอบการและคุณภาพอาหาร จะติดตามผลเป็นระยะๆ หากพบว่าผู้ประกอบการรายใด มีเจตนาจูงใจหรือใช้วิธีต่างๆ เพื่อให้ผู้บริโภคเลือกบริโภคเกินราคากว่าที่กำหนด จะถูกตัดสิทธิเป็นผู้ประกอบการ ทั้งนี้หากมีการเปลี่ยนแปลงจะต้องได้รับความเห็นชอบและอนุมัติจากคณะอนุกรรมการกองทุนสวัสดิการเท่านั้น

๓. กำหนดยื่นใบสมัคร และหลักฐานประกอบการสมัคร

๓.๑ กำหนดยื่นใบสมัคร ผู้สนใจสามารถขอใบสมัครคัดเลือกได้ที่กลุ่มงานการเงิน โรงพยาบาลปราสาท อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ ตึกอำนวยการ ชั้น ๓ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ ภาคเช้าเวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และภาคบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานการเงิน โรงพยาบาลปราสาท (ตึกอำนวยการ) ชั้น ๓ โรงพยาบาลปราสาท อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๑๔๐ โทรศัพท์ ๐ ๔๔๕๕ ๑๒๕๕ ต่อ ๑๒๖๕

หลักเกณฑ์การพิจารณา

- ต้องผ่านการอบรมผู้สัมผัสอาหารและมีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาล ๗๔ ข้อ กรณีที่ยังไม่ผ่านการอบรมต้องพร้อมสมัครเข้าร่วมอบรมเมื่อมีการประกาศรับสมัคร
- สุขนิสัยและบุคลิกภาพของผู้ประกอบการ
- ภาชนะที่บรรจุอาหาร
- รสชาติของอาหาร
- เมนูอาหาร ความเหมาะสมของปริมาณอาหารและราคา
- ผลการตรวจสุขภาพของผู้สมัคร
- ถูกหลักสุขาภิบาลอาหาร
- การสัมภาษณ์

ขั้นตอนที่ ๑ รับสมัครผู้ประกอบการร้านอาหารและเครื่องดื่ม

๑) หลักฐานประกอบใบสมัคร มีดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑.๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |
| ๑.๒) สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑.๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑.๔) ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยโรงพยาบาลเท่านั้น | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๕) หนังสือรับรองการประกอบการร้านอาหาร/หนังสือรับรองการฝึกอบรมเกี่ยวกับการประกอบการร้านอาหาร (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑.๖) Statement ย้อนหลัง ๖ เดือน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑.๗) เมนูอาหาร และราคาที่จะจำหน่าย | จำนวน ๑ ชุด |

๒) ผู้สมัครไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมใดๆ ในการสมัคร

ประกาศผลผู้ผ่านหลักเกณฑ์การพิจารณา ขั้นตอนที่ ๑ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๘ ณ ตึกอำนวยการ ชั้น ๓ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ หรือเว็บไซต์ของโรงพยาบาลปราสาท www.prasathsp.com

ขั้นตอนที่ ๒

ผู้ประกอบการร้านอาหารและสมาชิกตามจำนวนที่รับสมัครทุกคน จะต้องนำอาหาร เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาและคัดเลือกซึ่งเป็นเมนูอาหารที่ผู้ประกอบการถนัดที่สุดตามประเภทของร้านอาหารที่ผู้ประกอบการสมัครคัดเลือก จำนวน ๓ รายการ โดยนำอาหารใส่ภาชนะในปริมาณและราคาที่จำหน่ายจริง พร้อมให้คณะกรรมการพิจารณาและคัดเลือก (วัน และเวลาในการพิจารณาขั้นตอนที่ ๒ จะแจ้งให้ทราบในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๘) ณ ตึกอำนวยการ ชั้น ๓ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ หรือเว็บไซต์ของโรงพยาบาลปราสาท www.prasathsp.com

๔. การทำสัญญาการประกอบการจำหน่ายอาหาร

๔.๑ ผู้ได้รับการพิจารณาและคัดเลือกให้เป็นผู้เช่าประกอบการต้องทำสัญญากับ คณะอนุกรรมการกองทุนสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลปราสาท กำหนด โดยนำ หลักฐานประกอบการทำสัญญา (วัน และเวลาในการทำสัญญาจะแจ้งให้ทราบในภายหลัง) หากผู้ได้รับการคัดเลือกไม่มาทำสัญญาตามวันและเวลาที่กำหนด ทางคณะอนุกรรมการกองทุนสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลปราสาท จะดำเนินการตัดสิทธิ์ และจะเรียกผู้ประกอบการที่ได้รับการคัดเลือกในลำดับถัดไปแทน (หากมีเหตุสุดวิสัยจำเป็นที่ไม่สามารถมาทำสัญญาในวันดังกล่าวได้ ให้แจ้งเหตุผลแก่ คณะอนุกรรมการกองทุนสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลปราสาท เป็นลายลักษณ์อักษร)

๔.๒ เอกสารประกอบการทำสัญญา มีดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ประกอบการ จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบการ จำนวน ๒ ฉบับ

๔.๓ ผู้ประกอบการต้องวางหลักประกันตามที่กำหนด (ชำระในวันที่ทำสัญญา) เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญาและเป็นค่าประกันความเสียหายอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับโรงพยาบาลปราสาท โดยโรงพยาบาลปราสาทจะคืนเงินดังกล่าวเมื่อพ้นภาระผูกพันตามสัญญาเรียบร้อยแล้ว

๔.๔ ค่าเช่าสถานที่ ในอัตรา ๔,๐๐๐.- บาท/เดือน

๔.๕ ค่าไฟฟ้า ในอัตราตามที่ใช้จริง

๔.๖ ค่าน้ำ ในอัตรา ๓๐๐.-บาท/เดือน

๔.๗ ค่าใช้จ่ายในข้อ ๔.๔ - ๔.๖ ผู้ประกอบการต้องนำมาชำระภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน
ณ กลุ่มงานการเงิน ตึกอำนวยการ ชั้น ๓ ในวันและเวลาราชการ และจะออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ประกอบการ เก็บไว้เป็นหลักฐาน

๔.๘ ค่าขยะเหมา ในอัตรา ๑,๘๐๐.-บาท/ปี (ชำระในวันที่มาทำสัญญา)

๔.๙ ผู้ประกอบการร้านอาหารต้องนำขยะไปทิ้งที่จุดทิ้งขยะทางโรงพยาบาลจัดไว้

๔.๑๐ สัญญาเช่าประกอบการ มีระยะเวลา ๒ ปี (นับตั้งแต่วันที่ทำสัญญา)

๕. ข้อกำหนด เงื่อนไขในการประกอบการจำหน่าย

๕.๑ ผู้ที่ได้รับคัดเลือกต้องปฏิบัติตามสัญญา และประกาศฉบับนี้ รวมถึงระเบียบและข้อกำหนดอื่นๆ ที่จะมีขึ้น หากไม่ปฏิบัติตามจะถือว่าเป็นการผิดสัญญา และจะให้สิทธิ์ผู้ผ่านคัดเลือกสำรองแทน

๕.๒ ผู้ประกอบการต้องเป็นผู้ดำเนินการประกอบการเองโดยตลอด จะโอนหรือมอบสิทธิ์ให้ผู้อื่นไม่ได้

๕.๓ ผู้ประกอบการ ต้องประกอบการโดยสม่ำเสมอทุกวัน ตามวันเวลาที่ทางโรงพยาบาล
ปราสาทกำหนด หากผู้ประกอบการรายใดหยุดประกอบการติดต่อกันเป็นเวลาตั้งแต่ ๓ วัน ขึ้นไป โดยไม่มี
เหตุผลอันสมควรให้ถือว่าเป็นผู้ประกอบการผิดสัญญาเช่า จะเรียกสิทธิ์ใดๆ จากโรงพยาบาลปราสาทไม่ได้

๕.๔ ผู้ประกอบการร้านอาหาร เริ่มจำหน่ายอาหารตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา
๐๖.๐๐ น. ถึง เวลา ๑๙.๐๐ น.

๕.๕ การเปลี่ยนแปลงราคาอาหารจะกระทำได้เมื่อคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลปราสาท อนุมัติแล้วเท่านั้น ผู้ประกอบการต้องรับผิดชอบ
ครุภัณฑ์ประจำร้าน หากมีการชำรุดหรือเกิดความเสียหาย ผู้ประกอบการจะต้องรับผิดชอบ ชดใช้ จัดหาบูรณะ
ซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพเรียบร้อยเหมือนเดิมภายในเวลาที่กำหนดให้ หากไม่ดำเนินการและทางโรงพยาบาล
ปราสาทเข้าดำเนินการแทน ผู้ประกอบการจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น ผู้ประกอบการต้องดูแลรักษา
ความสะอาด ของสถานประกอบการในที่โรงพยาบาลปราสาทกำหนด โดยให้รับผิดชอบให้สะอาดเรียบร้อย
ตลอดเวลาที่ทำการประกอบการ และผู้ประกอบการจะต้องตรวจสอบคุณภาพอาหารที่จำหน่ายให้ถูกสุขลักษณะ
อยู่เสมอ

๕.๖ ผู้ประกอบการต้องเข้าประชุมทุกครั้ง เมื่อคณะกรรมการฯหรือหน่วยงานที่
รับผิดชอบเชิญประชุม หากไม่สามารถเข้าประชุมได้ ต้องมอบหมายตัวแทนเข้าประชุมแทน

๕.๗ ผู้ประกอบการและพนักงานร้านอาหารทั้งหมด ต้องแต่งกายตามแบบที่กำหนดไว้
ในหัวข้อ “เครื่องแบบพนักงานร้านอาหาร”

๕.๘ ผู้ประกอบการและพนักงานร้านอาหารทั้งหมด ต้องรักษาความสะอาดของร่างกาย
และต้องมีกิริยาสุภาพเรียบร้อย

๕.๙ ผู้ประกอบการและพนักงานของร้านอาหารทั้งหมด หากเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อหรือโรค
ที่สังคมรังเกียจ จะต้องหยุดประกอบการทันที จนกว่าอาการจะพ้นจากการแพร่เชื้อโรคแล้ว

๕.๑๐ ผู้ประกอบการจะต้องนำทรัพย์สินของตนออกจากโรงพยาบาลปราสาท ภายใน ๕ วัน
หลังจากวันสิ้นสุดสัญญา หรือวันเลิกสัญญา หากพ้นกำหนดนี้ยังไม่ได้นำทรัพย์สินของตนออกจากโรงพยาบาล
ปราสาท ให้ทรัพย์สินนั้นตกเป็นของโรงพยาบาลปราสาททันที

๕.๑๑ โรงพยาบาลปราสาท หรือคณะกรรมการดำเนินการโรงอาหารภายในโรงพยาบาล
ปราสาท หรือเจ้าหน้าที่หน่วยงานรับผิดชอบมีสิทธิ์ที่จะเข้าตรวจค้นในบริเวณร้านค้าและผู้ประกอบการจะต้อง
อำนวยความสะดวกให้ตามสมควร

๕.๑๒ กรณีที่ผู้ประกอบการบอกเลิกสัญญาก่อนครบกำหนดอายุสัญญาโดยไม่ได้รับความ
เห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลปราสาท
ให้ถือว่าผิดสัญญา โรงพยาบาลจะไม่คืนเงินค่าประกันให้ทุกกรณี

๖. ข้อปฏิบัติของผู้ประกอบการ

- ๖.๑ ห้ามจำหน่ายสิ่งผิดกฎหมาย สุรา และของมีเมาทุกชนิด
- ๖.๒ ห้ามจำหน่ายบุหรี่และสูบบุหรี่ภายในโรงอาหาร
- ๖.๓ ห้ามจำหน่ายอาหาร หรือเครื่องดื่มที่มีได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจาก คณะอนุกรรมการกองทุนสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลปราชญ์ หรือนอกเหนือ ระยะเวลาการให้ใช้สถานที่ประกอบการ
- ๖.๔ ห้ามพักแรมในร้านค้า
- ๖.๕ ห้ามนำสินค้า หรืออุปกรณ์การจำหน่ายทุกชนิดออกตั้งนอกบริเวณที่กำหนดให้
- ๖.๖ ห้ามเล่นการพนันทุกชนิดบริเวณร้านค้า
- ๖.๗ ห้ามมิให้ผู้อื่นเช่าช่วง หรือโอนสิทธิ์ให้ผู้อื่นเข้ามาดำเนินการแทน ไม่ว่าทั้งหมดหรือ บางส่วน เว้นแต่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากคณะอนุกรรมการกองทุนสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลปราชญ์
- ๖.๘ ห้ามทะเลาะวิวาทหรือส่งเสียงดัง หรือกระทำการอื่นอันใดอันไม่สงบเรียบร้อยหรือ ก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญแก่ผู้อื่น
- ๖.๙ ห้ามต่อเติมหรือดัดแปลงร้านค้า หรือสถานประกอบการให้ผิดจากลักษณะที่ โรงพยาบาลปราชญ์กำหนด โดยไม่ได้รับอนุญาต
- ๖.๑๐ ห้ามปิดประกาศ หรือโฆษณาใดๆ ก่อนได้รับอนุญาตจากโรงพยาบาลปราชญ์ หรือ หน่วยงานที่รับผิดชอบ
- ๖.๑๑ ห้ามผู้ประกอบการนำผู้เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพมาจำหน่าย อาหารหรือเครื่องดื่ม
- ๖.๑๒ ห้ามเลี้ยงสัตว์ทุกชนิดในบริเวณร้านค้าหรือสถานประกอบการและบริเวณโรงอาหาร
- ๖.๑๓ ผู้ประกอบการร้านอาหารต้องให้ความร่วมมือกับนโยบายต่าง ๆ ของโรงพยาบาล ปราชญ์ กำหนด
- ๖.๑๔ ในกรณีที่ทางโรงพยาบาลปราชญ์ มีความจำเป็นต้องใช้พื้นที่เพื่อประโยชน์ในทาง ราชการก่อนครบสัญญา ผู้ประกอบการยินยอมคืนพื้นที่ให้แก่โรงพยาบาลปราชญ์ โดยโรงพยาบาลปราชญ์จะ ทำหนังสือแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน

๗. เครื่องแบบพนักงานร้านอาหาร

๗.๑ เครื่องแบบหญิง

- ชุดสุภาพ เสื้อมีแขน กางเกง หรือกระโปรง ที่สะดวกต่อการประกอบอาหาร
- ผ้ายันเข่าปิดตั้งแต่หน้าอกลงมาถึงหัวเข่า สีขาวหรือสีอ่อน
- หมวกคลุมผมแบบผ้า สีขาว สามารถจับเหวี่ยงได้
- รองเท้าหุ้มส้น

๗.๒ เครื่องแบบชาย

- เสื้อเชิ้ตหรือเสื้อสุภาพ แขนสั้น กางเกงขายาว
- ผ่ากันเปื้อนปิดตั้งแต่หน้าอกลงมาถึงหัวเข่า สีขาวหรือสีอ่อน
- หมวกคลุมผมแบบผ้า สีขาว สามารถจับเหวี่ยงได้
- รองเท้าหุ้มส้น

๘. บทกำหนดโทษ

หากผู้ประกอบการหรือพนักงานร้านอาหารละเลย หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบการร้านอาหารมีอำนาจ ที่จะบอกเลิกสัญญาเมื่อใดก็ได้ การไม่ปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลปราชิต เป็นผู้พิจารณาผล ผลการพิจารณาถือเป็นเด็ดขาดและผู้ประกอบการจะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จาก โรงพยาบาลปราชิตมิได้ ตามประกาศรับสมัครข้อกำหนดและเงื่อนไขในการประกอบการจำหน่ายอาหาร

ประกาศฉบับนี้ถือว่าผู้สมัครขอรับการคัดเลือกทราบตามข้อความทั้งหมด ทั้งยินยอมให้ ปฏิบัติตามโดยเคร่งครัดทุกประการ จึงได้สมัครใจยื่นใบสมัครขอรับการคัดเลือกการจำหน่ายอาหาร

๙. ข้อสงวนสิทธิ์

คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาล ปราชิต ทรงสิทธิขาดในการพิจารณา การประกาศผล การคัดเลือกถือว่ายุติ ผู้ใดจะฟ้องร้องใด ๆ มิได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นางสาวชอุหงส์ มหรรทศนพงศ์)

ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลปราชิต



ลำดับที่สมัคร

ใบสมัครคัดเลือกผู้ประกอบการร้านจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม
โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์

เขียนที่ โรงพยาบาลปราสาท

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอยื่นความจำนงค์จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์

เรียน คณะอนุกรรมการกองทุนสวัสดิการ โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) อายุ.....ปี

ที่อยู่ (ตามบัตรประจำตัวประชาชน)

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกเมื่อ..... วันหมดอายุ.....

ประสบการณ์ในการประกอบกิจการ

☐ ไม่มี

☐ มี (ถ้ามีขอให้กรอกรายละเอียด)

- สถานที่ประกอบการ.....

- ประเภทอาหาร/เครื่องดื่ม.....ระยะเวลา.....ปี.....เดือน

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นใบสมัคร

(.....)

เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกโดยโรงพยาบาลเท่านั้น | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. หนังสือรับรองการประกอบการร้านอาหาร/หนังสือรับรองการฝึกอบรมเกี่ยวกับการประกอบการร้านอาหาร (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๖. Statement ย้อนหลัง ๖ เดือน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗. เมนูอาหาร และราคาที่จะจำหน่าย | จำนวน ๑ ชุด |