



ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ (ฉบับที่ 26 /2569)

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกผู้สนใจเข้าให้บริการรถขายอาหาร Food Truck ภายนอกอาคาร
บริเวณข้างอาคารมทิตลานุสรณ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความประสงค์จะเปิดให้บริการรถขายอาหาร (Food Truck) ภายนอกอาคาร บริเวณข้างอาคารมทิตลานุสรณ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อเป็นสวัสดิการให้กับนักศึกษา บุคลากรของคณะ และประชาชนทั่วไป

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ.2558 จึงขอเชิญชวนผู้สนใจให้บริการรถขายอาหาร (Food Truck) บริเวณข้างอาคารมทิตลานุสรณ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ภายใต้หลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

ข้อ 1 สถานที่ตั้งของโครงการ

- 1.1 บริเวณส่วนของอาคารมทิตลานุสรณ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น (พื้นที่ด้านทิศตะวันออก)

ข้อ 2 ลักษณะพื้นที่ของโครงการ

- 2.1 พื้นที่/ล้อรถ ขายอาหาร จำนวน 9 คัน
- 2.2 ประเภทกิจการให้บริการอาหารและเครื่องดื่ม

ข้อ 3 คุณสมบัติของผู้เข้ารับการพิจารณาคัดเลือก

- 3.1 เป็นบุคคลหรือนิติบุคคลที่จดทะเบียนพาณิชย์ถูกต้องตามกฎหมาย มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่เป็นหลักแหล่งและมีอาชีพที่มั่นคงเชื่อถือได้
- 3.2 หากมีหนังสือรับรองประสบการณ์หรือผลงานในการให้บริการร้านอาหาร เครื่องดื่ม ที่เป็นที่รู้จักและยอมรับโดยทั่วไป จะได้รับการพิจารณาเพิ่มเติม
- 3.3 สามารถเริ่มดำเนินการได้ตามวันและเวลาที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนด
- 3.4 ไม่เคยถูกบอกเลิกสัญญาการให้เข้าดำเนินการภายในมหาวิทยาลัยขอนแก่น
- 3.5 เป็นผู้ที่มีความร่วมมือเป็นอย่างดีกับทางมหาวิทยาลัยขอนแก่นหรือคณะทันตแพทยศาสตร์ ในกรณีที่เคยเข้ามาดำเนินการกิจการ ร้านค้าภายในมหาวิทยาลัยขอนแก่นหรือคณะทันตแพทยศาสตร์

6.2 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและพิจารณาคัดเลือกในวันที่ 17 เมษายน 2569 ที่เว็บไซต์ <http://www.dentistry.kku.ac.th>

ข้อ 7 การยื่นข้อเสนอ

ผู้เข้าร่วมการคัดเลือกจะต้องมาลงทะเบียนในวันเวลาและสถานที่ที่ประกาศกำหนด พร้อมยื่นแบบการให้บริการรถขายอาหาร (Food Truck) ทั้งหมดให้แก่คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก โดยผู้ยื่นเสนอดังกล่าวต้องรายงานรายละเอียดการดำเนินงาน พร้อมแสดงตัวอย่างของอาหาร และสินค้าตามข้อกำหนด ในวันเดียวกันกับวันลงทะเบียนให้ผู้เข้าร่วมการคัดเลือกนำเสนอรูปแบบของอาหาร รายละเอียดต่าง ๆ เช่น

- รายละเอียดของการประกอบการของผู้ยื่นเสนอ รายละเอียดของสินค้าหรืองานบริการ
- รูปแบบ / แผนผังการจัดสถานที่ / วัสดุอุปกรณ์ ที่ในการจัดตกแต่งสถานที่
- ประสบการณ์ในการประกอบการจากสถานที่อื่น ๆ พร้อมภาพถ่ายประกอบ (ถ้ามี)
- รายการ ปริมาณ ราคา คุณภาพ มาตรฐานและให้บริการอย่างเป็นธรรม โดยใช้ภาพประกอบในการพิจารณา
- การดูแลและรักษาสิ่งแวดล้อม ที่เป็นไปตามมาตรฐานของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- การนำเสนอประโยชน์อื่น ๆ ที่จะให้กับคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น อาทิเช่น ส่วนลดการค้า การร่วมกิจกรรมอื่น ๆ ที่จะเป็นประโยชน์แก่ผู้รับบริการของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- อื่น ๆ เพิ่มเติม ตามความเหมาะสม

ข้อ 8 ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ตามข้อ 6.2 จะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังนี้

- 8.1 ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องชำระค่าประกันพื้นที่ จำนวน 7,000 บาท ต่อคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในวันทำสัญญา
- 8.2 ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องชำระค่าประกอบกิจการเป็นจำนวน 7,000 บาทต่อเดือน เพื่อการบริหารจัดการคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น คือ
 1. ค่าเช่าเป็นรายเดือน ๆ ละ 4,500 บาท / ตลอดระยะเวลาตามสัญญา 1 ปี
 2. ค่าสาธารณูปโภคเป็นรายเดือน ๆ ละ 2,500 บาท / ตลอดระยะเวลาตามสัญญา 1 ปี
- 8.3 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จะคัดเลือกโดยพิจารณาจากการนำเสนอรูปแบบ ราคา ความสะอาด คุณภาพอาหาร รสชาติ การคัดเลือกของคณะกรรมการจะพิจารณาตามความเหมาะสม โดยมีสิทธิดำเนินการใด ๆ เกี่ยวกับการเลือกร้านค้าพร้อมกับสงวนสิทธิที่จะคัดเลือกหรือจะยกเลิกการพิจารณาในครั้งนี้อีกได้ ทั้งนี้โดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของคณะทันตแพทยศาสตร์เพื่อประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญและให้ถือเป็นที่สุดจะอุทธรณ์หรือจะนำไปฟ้องร้องคดีใด ๆ ตามกฎหมายทั้งคดีแพ่ง คดีอาญาและหรือคดีปกครองกับคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มิได้ทั้งสิ้น

- 3.6 ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือบุคคลที่ต้องห้ามตามกฎหมาย
- 3.7 ไม่เป็นผู้ที่เคยมีกรณีพิพาทกับมหาวิทยาลัยขอนแก่น
- 3.8 ไม่เป็นผู้ที่ถูกแจ้งเวียนเป็นผู้ผิดสัญญากับมหาวิทยาลัยขอนแก่น
- 3.9 ต้องดำเนินกิจการด้วยตนเอง หรือควบคุมรับผิดชอบด้วยตนเอง ห้ามมิให้จำหน่ายจ่ายโอนสิทธิ์ในการให้บริการร้านค้าที่ได้รับการจัดสรรให้แก่บุคคลอื่นใด

ข้อ 4 คุณสมบัติเฉพาะ

- 4.1 ต้องไม่เป็นโรคติดต่อ พาทะนำโรค โรคผิวหนังน่ารังเกียจ หรือต้องมีคุณสมบัติตามสุขลักษณะส่วนบุคคลของผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร ตามกฎกระทรวงสาธารณสุขเรื่องสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561

ข้อ 5 เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันสมัคร

- 5.1 ผู้สนใจต้องยื่นเสนอแบบรถขายอาหาร (Food Truck) พร้อมสินค้าหรืออาหารที่จะจำหน่าย โดยกรอกข้อความในใบเสนอการบริหารจัดการให้เรียบร้อยตามแบบพิมพ์ที่คณะทันตแพทยศาสตร์กำหนด และไม่วางเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

- 5.2 ให้ผู้สนใจแนบสำเนาเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องดังต่อไปนี้

กรณีบุคคลธรรมดา

1. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
3. รูปถ่าย 1 นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่น ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป
4. สำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองการอบรมหลักสูตรหรือรางวัลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการ (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

กรณีนิติบุคคล

1. กรณีเป็นนิติบุคคลต้องมีหนังสือรับรองการจดทะเบียนการเป็นนิติบุคคล จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาใบจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
4. หากไม่สามารถมาเสนอราคาด้วยตนเองได้ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ

ข้อ 6 กำหนดการในการคัดเลือก

- 6.1 ผู้สมัครสามารถรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่ หน่วยงานอาคารสถานที่และยานพาหนะ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตั้งแต่วันที่ 20 มีนาคม 2569 ถึงวันที่ 10 เมษายน 2569 ในวันและเวลาราชการ

8.4 ระยะเวลาการดำเนินการตามสัญญานี้มีกำหนด 1 ปี นับแต่วันที่ทำสัญญา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ข้อ 9 ข้อกำหนดอื่นใด นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้น ให้เป็นไปตามสัญญาดำเนินการร้านค้าคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่กำหนดไว้

ข้อ 10 ห้ามดำเนินการร้านค้าหรือบริการอื่นใดนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ หากฝ่าฝืนคณะทันตแพทยศาสตร์ มีสิทธิสั่งให้หยุดดำเนินการได้ทันที โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้า และจะพิจารณาเสนอผู้มีอำนาจบอกเลิกสัญญาตามที่เห็นสมควรต่อไป โดยคู่สัญญาจะโต้แย้งใด ๆ ไม่ได้

ข้อ 11 ผู้ที่เป็นคู่สัญญากับคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ต้องปฏิบัติตามกฎ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งคณะทันตแพทยศาสตร์ หรือมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร ของร้านอาหารในคณะทันตแพทยศาสตร์ ทั้งที่มีอยู่หรือจะกำหนดขึ้นในภายหน้าทุกประการ โดยจะโต้แย้งใด ๆ ไม่ได้

ข้อ 12 ผู้ที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก ต้องทำสัญญาตามแบบพิมพ์ที่ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดภายใน 10 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งและชำระค่าธรรมเนียม มิฉะนั้นจะต้องรับผิดชอบในความเสียหายใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้นในทุกกรณี

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบโดยทั่วไป

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. 2569



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อชิรุจ สุพรรณเภสัช)

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

ใบสมัคร

ผู้สมัครให้บริการรถขายอาหาร (Food Truck) ภายนอกบริเวณพื้นที่อาคารมหิตลานุสรณ์
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2569

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อผู้สนใจให้บริการรถขายอาหาร (Food Truck) บริเวณพื้นที่อาคารมหิตลานุสรณ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. รายละเอียดของสินค้า ราคา และแหล่งวัตถุดิบ
.....
.....
3. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาพร้อม ดังต่อไปนี้
 - 3.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือลูกจ้าง (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
 - 3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
 - 3.3 สำเนาใบทะเบียนสมรส หรือสำเนาใบทะเบียนหย่า (ถ้ามี) (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
 - 3.4 ใบรับรองแพทย์ โดยซึ่งตรวจมาแล้วไม่เกิน 1 เดือน นับถึงวันยื่นแสดงความประสงค์ จำนวน 1 ฉบับ (เฉพาะผู้ที่ผ่านการคัดเลือก)
 - 3.5 รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันยื่นความประสงค์ จำนวน 1 รูป
 - 3.6 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนการเป็นนิติบุคคลของผู้ประกอบการ จำนวน 1 ฉบับ
 - 3.7 สำเนาใบจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) จำนวน 1 ฉบับ
 - 3.8 หากไม่สามารถมาเสนอราคาด้วยตนเองได้ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ
4. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของคณะกรรมการที่ควบคุมดูแลร้านค้าและโภชนาการของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
5. ข้าพเจ้ายอมรับคำตัดสินของคณะกรรมการคณะทันตแพทยศาสตร์ และจะไม่ขอคัดค้านหรือโต้แย้ง
6. คำตัดสินของคณะกรรมการฯ โดยจะถือว่าคำตัดสินดังกล่าวนั้นเป็นที่สิ้นสุด โดยจะไม่นำไปอุทธรณ์หรือฟ้องร้องคดีใด ๆ ตามกฎหมายทั้งคดีแพ่งและคดีอาญาหรือคดีปกครอง กับเจ้าหน้าที่ของคณะทันตแพทยศาสตร์แต่อย่างใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานคำมั่นสัญญา
ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....
(.....)