



ประกาศสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง การรับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าพื้นที่อาคารครีวอาเซียน สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน พ.ศ. 2564

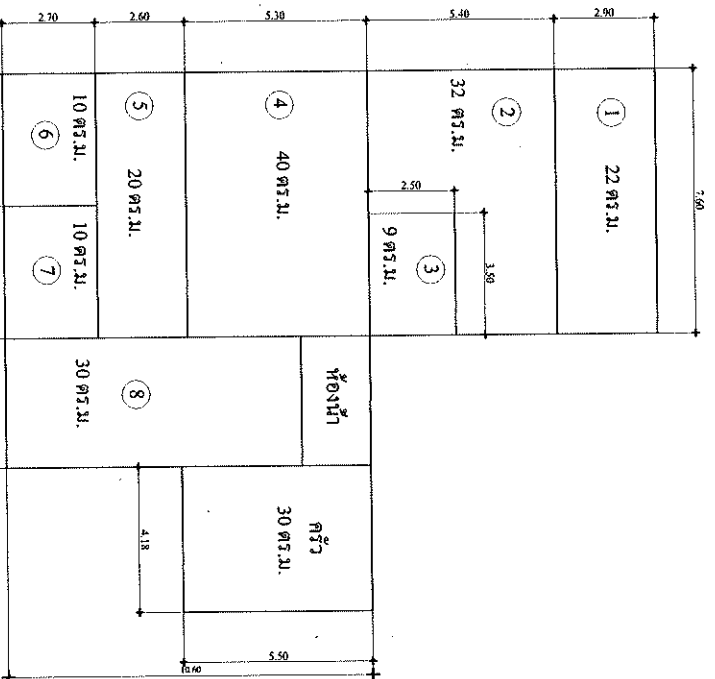
ด้วยสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์ที่จะประกาศรับข้อเสนอของบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าเป็นผู้ประกอบการร้านค้า เพื่อการพาณิชย์กรรม ในพื้นที่อาคารครีวอาเซียนของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน เพื่อให้นักศึกษา บุคลากรของมหาวิทยาลัย ตลอดจนบุคคลทั่วไป ได้รับบริการต่าง ๆ ที่หลากหลาย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 37 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.2550 ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการประจำสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล ในการประชุมครั้งที่ 9/2564 เมื่อวันที่ 21 กันยายน พ.ศ.2564 ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน จึงออกประกาศการรับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าพื้นที่อาคารครีวอาเซียน สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน พ.ศ.2564 มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

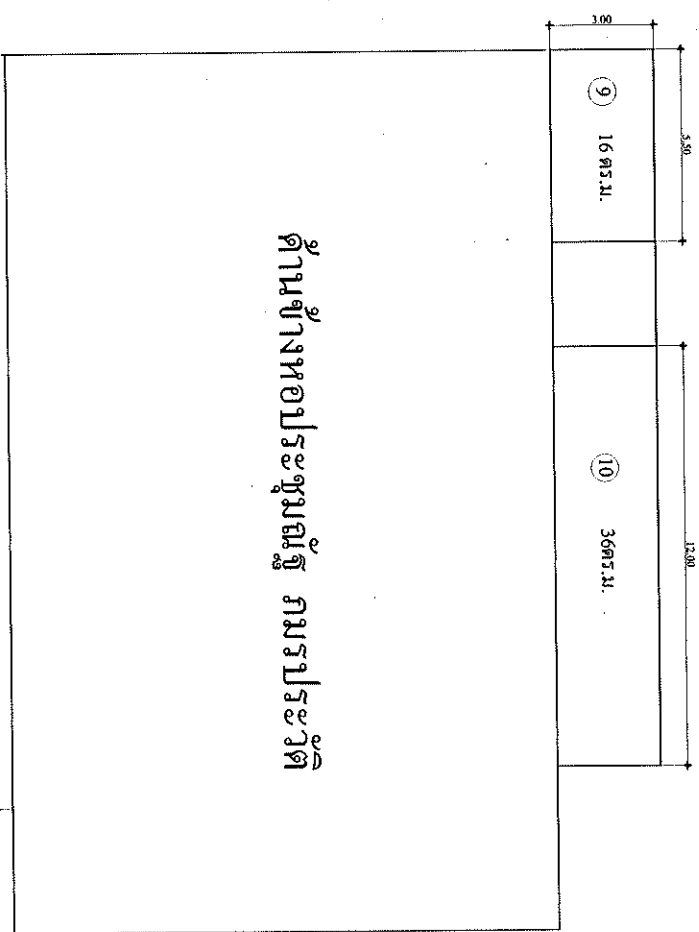
1. ขนาดพื้นที่ สำหรับใช้เป็นพื้นที่ประกอบการร้านค้า เพื่อการพาณิชย์กรรม ประเภทอาหาร เครื่องดื่ม และบริการต่าง ๆ เพื่อให้บริการแก่นักศึกษา บุคลากรของมหาวิทยาลัย รวมถึงชุมชนใกล้เคียง โดยกิจการมีความเหมาะสมกับสถาบันการศึกษา จำนวน 10 ห้อง (ตามแผนผังพื้นที่แนบท้ายประกาศ)

ห้องที่	พื้นที่ ตร.ม.	ค่าเช่าร้านค้า (บาท)	ค่าบริหารจัดการพื้นที่ ส่วนกลาง	รวม ค่าเช่า
1.	22	12,300	500	12,800
2.	32	5,500	500	6,000
3.	9	2,500	500	3,000
4.	40	13,100	500	13,600
5	20	5,000	500	5,500
6	10	7,200	500	7,700
7.	10	6,500	500	7,000
8.	30	8,900	500	9,400
9.	16	4,000	500	4,500
10	36	12,600	500	13,100

แผนผังร้านค้าเช่า



ครัวอาชีวน



ด้านข้างหอประชุมมณีนัฐ กมรประวัต

ลำดับที่ยื่นใบสมัคร.....
วันที่ยื่นใบสมัคร.....



รูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัคร

บุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าเป็นผู้ประกอบการร้านค้าพื้นที่อาคารครัวอาเขียน สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเขียน

ขนาดห้อง

ห้องที่	ขนาดพื้นที่	ค่าบริหารจัดการ พื้นที่ส่วนกลาง	ราคาค่าเช่า	รวมทั้งหมด

1. ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เพศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ.....
วันที่ออกบัตร.....วันที่บัตรหมดอายุ.....
2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัส.....โทร.....
มือถือ.....
3. สถานที่ติดต่อได้สะดวกและรวดเร็วเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัส.....
โทร.....มือถือ.....
4. หลักฐานประกอบใบสมัคร
4.1 รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
4.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 แผ่น
4.3 สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 แผ่น
5. ประเภทรายการ การบริการที่จะให้บริการ รายละเอียดตามที่แนบท้ายใบสมัครนี้ (โปรดระบุให้ละเอียดชัดเจน
เพื่อเป็นประโยชน์ในการพิจารณาคัดเลือก)

6. ใบสมัครและรายละเอียดแนบท้ายใบสมัครนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา หากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกเข้า
ประกอบการร้านค้า ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของสถาบันพัฒนาสุภาพาเขียนทุกประการ
พร้อมกันนี้ได้ลงลายมือชื่อไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสาร () ครบ

() ไม่ครบ ขาด ดังนี้.....

ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัคร คุณสมบัติ และหลักฐานประกอบการสมัครแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายละเอียดแนบท้ายใบสมัครบุคคล
เพื่อคัดเลือกเข้าเป็นผู้ประกอบการร้านค้า อาคารครัวอาเซียน สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน
(โปรดระบุรายการพร้อมราคาที่จัดจำหน่าย/บริการ)

ชื่อ-นามสกุล ผู้สมัคร.....โทร.....

ชื่อร้าน.....

ลำดับ	รายการสินค้า/บริการ	ราคา

.....

.....

.....

.....

.....