



สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา
PRINCESS LALANA VAJIRANA INSTITUTE OF MUSIC

ประกาศสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกผู้จำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ณ สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา

.....

ด้วยสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา มีความประสงค์จะรับสมัครเพื่อคัดเลือกผู้จำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ณ สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. การยื่นใบสมัคร

ผู้ที่มีความประสงค์จะจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ณ สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา สามารถติดต่อขอรับใบสมัคร และยื่นใบสมัครหรือจะสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ อาคารอำนวยการ ชั้น ๒ สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา ซอยอรุณอมรินทร์ ๓๖ แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๔๔๗-๘๕๕๗ ต่อ ๑๑๑๘ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ และสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนาจะดำเนินการแจ้งประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับการคัดเลือกในวันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๒. หลักฐานประกอบการสมัคร

- ๒.๑ แบบฟอร์มใบสมัครระบุรายละเอียดตามที่สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา กำหนด
- ๒.๒ สำเนาบัตรประชาชนผู้ยื่นใบสมัคร
- ๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ยื่นใบสมัคร
- ๒.๔ หนังสือจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (ถ้ามี)
- ๒.๕ สำเนาหนังสือรับรองคุณภาพหรือเกียรติบัตรหรือรางวัลหรือหนังสือรับรองว่ามีประสบการณ์ในการให้บริการจำหน่ายอาหาร (ถ้ามี)

๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๓.๑ ผู้สมัครต้องไม่เป็นผู้ปฏิบัติงานในสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนาหรือนักศึกษาของสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา
- ๓.๒ ผู้สมัครต้องไม่มีหนี้สินต่อสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา
- ๓.๓ ผู้สมัครไม่เป็นโรคติดต่อ ได้แก่
 - ๓.๓.๑ โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 - ๓.๓.๒ โรคติดยาเสพติดให้โทษ
 - ๓.๓.๓ โรคพิษสุราเรื้อรัง
 - ๓.๓.๔ โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
- ๓.๔ ผู้สมัครต้องพร้อมเข้าดำเนินการได้ทันทีที่ได้รับแจ้งจากสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา

๔. กำหนดวันทำการคัดเลือก

สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนาจะทำการคัดเลือกโดยการสัทธิการประกอบอาหาร เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาพร้อมทั้งเข้ารับสัมภาษณ์ในวันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๑๑.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ อาคารอำนวยการ สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา ซอยอรุณอมรินทร์ ๓๖ แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด กรุงเทพฯ โดยคณะกรรมการจัดหาและควบคุมการจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่มจะพิจารณาข้อมูล ดังนี้

๔.๑ เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นใบสมัคร

๔.๒ ประสบการณ์ในการจำหน่ายอาหาร

๔.๓ ราคาของอาหารแต่ละประเภท

๔.๔ ตัวอย่างอาหารที่ต้องการจำหน่าย โดยให้มีปริมาณและคุณภาพตามที่จำหน่ายจริง

๔.๕ ขั้นตอนในการประกอบอาหาร

๔.๖ ความสะอาด และรสชาติของอาหาร

ทั้งนี้ สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนาขอสงวนสิทธิ์ให้ผู้สมัครเข้ารับการรับสมัครเฉพาะผู้ที่มีชื่อเป็นผู้สมัครเท่านั้น และผลการพิจารณาของคณะกรรมการให้ถือเป็นที่สุด

๕. กำหนดวันประกาศผลการคัดเลือก

สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนาจะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกภายในวันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ณ อาคารอำนวยการ สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา ชั้น ๑

๖. การทำสัญญาหรือข้อตกลง

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องทำสัญญาและ/หรือข้อตกลงกับสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา ในวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องส่งเอกสารการตรวจสอบภาพของผู้ที่จะมาจำหน่าย และให้บริการอาหารหรือเครื่องดื่ม ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ลงนามในสัญญาหรือข้อตกลง

๗. ระยะเวลาในการจำหน่ายอาหาร

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องจำหน่ายอาหารในวันจันทร์ถึงศุกร์ ตั้งแต่ ๐๗.๓๐ น. และไม่เกินเวลา ๑๙.๐๐ น. หรือตามที่สถาบันกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ 9 เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อโณทัย นิตินน)
ผู้อำนวยการแทนอธิการบดีสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา



รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว
จำนวน 1 รูป

ใบสมัคร ผู้ประกอบการร้านอาหารจำหน่ายอาหารภายในโรงอาหาร สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา

เขียนที่ สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอยื่นความประสงค์จำหน่ายอาหารภายในโรงอาหารสถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา

เรียน อธิการบดี

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

ที่อยู่ (ตามบัตรประจำตัวประชาชน).....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....โทรศัพท์.....

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

ประสบการณ์ในการประกอบธุรกิจ (ใส่เครื่องหมาย หน้าข้อที่ต้องการเลือก)

เคยประกอบธุรกิจประเภท.....

สถานที่.....ระยะเวลา.....

ไม่เคยประกอบธุรกิจใดมาก่อน

ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดในการประกอบการด้านอาหารเข้าใจดีโดยตลอด และสามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดพร้อมทั้งทำข้อตกลง หรือสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือก และขอให้คำมั่นสัญญา แก่สถาบันฯ ดังนี้

1. จะประกอบการร้านอาหารตามที่ได้ระบุด้วยตนเองและจะปฏิบัติตามข้อกำหนดโดยเคร่งครัด
2. ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมาแล้วข้างต้นนั้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....

หลักฐานประกอบการสมัคร

1. รูปถ่ายหน้าตรงของผู้สมัครขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป(ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
2. ใบรับรองแพทย์การตรวจโรค ได้แก่
 - 2.1 โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 - 2.2 โครดติดยาเสพติดให้โทษ
 - 2.3 โรคพิษสุราเรื้อรัง
 - 2.4 โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
- ทั้งนี้ ที่แพทย์ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน
3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
5. เอกสาร/หลักฐานรับรองมาตรฐานการประกอบ ธุรกิจจากภาครัฐหรือเอกชน (ถ้ามี)
6. เอกสาร/หลักฐานการประกอบธุรกิจอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

* สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานสถาบัน สถาบันดนตรีกัลยาณีวัฒนา
หมายเลขโทรศัพท์ (02) 447 8594-7 อีเมล saraban@pgvim.ac.th

ใบขออนุญาตจำหน่ายสินค้า

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
บ้านเลขที่.....
.....

- ข้าพเจ้าขออนุญาตจำหน่ายสินค้าประเภท อาหาร เครื่องดื่ม ดังต่อไปนี้
- | | |
|----------|----------|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |
| 7. | 8. |
| 9. | 10. |
| 11. | 12. |
| 13. | 14. |
| 15. | 16. |
| 17. | 18. |
| 19. | 20. |

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....