



ประกาศโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกเพื่อจำหน่ายกาแฟ เครื่องดื่ม หรืออาหารว่าง โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

.....
เนื่องด้วย คณะกรรมการสวัสดิการเชิงธุรกิจ ขอประกาศรับสมัครร้านจำหน่ายกาแฟ เครื่องดื่ม หรืออาหารว่าง เพื่อคัดเลือกเข้าประกอบการในโรงพยาบาล บริเวณพื้นที่ว่างระหว่างอาคาร เจษฎาบดินทร์ กับ อาคารมารดาเรียม จำนวน ๑ พื้นที่ ตามรายละเอียดดังนี้

ร้านค้าที่ประสงค์จะเข้าร่วมคัดเลือกให้ปฏิบัติดังนี้

๑. ผู้สมัคร ๑ ท่าน สมัครได้เพียง ๑ ครั้ง

๒. ติดต่อขอรายละเอียดและใบสมัครได้ที่ คุณปิ่นนภา แก้วปลั่ง งานสารบรรณ ชั้น ๕ อาคาร เจษฎาบดินทร์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๒๘ ๔๕๖๗ ต่อ ๑๐๕๒๖

๓. วันรับสมัคร

ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ตั้งแต่วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ ถึง วันศุกร์ที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ ที่งานสารบรรณ ชั้น ๕ อาคารเจษฎาบดินทร์ โดยต้องมาสมัครด้วยตัวเอง เท่านั้น

๔. หลักฐานการรับสมัคร หากไม่นำหลักฐานมาประกอบกับใบสมัครจะไม่ได้รับการพิจารณา

- สำเนาบัตรประชาชน ๑ ชุด

- สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ชุด

- รูปถ่ายหน้าตรง ๑ ใบ

- ใบเสนอราคาขอเช่าพื้นที่ (ใส่ซองและปิดผนึกอย่างมิดชิดพร้อมลงรายมือชื่อกำกับ)

- ข้อมูลลักษณะรูปแบบร้านค้า ที่จะดำเนินการประกอบกิจการในเบื้องต้น และรายละเอียดสินค้า ที่จะจำหน่ายพร้อมราคาที่เสนอขาย

- ใบประกาศนียบัตรรับรองความสามารถต่างๆ (ถ้ามี)

๕. วันสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือก และประกาศผลการคัดเลือก

- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ วันจันทร์ที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔ ผ่าน FACEBOOK Fanpage โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า และ www.pranangklao.go.th ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

- นัดสัมภาษณ์และประกาศผลการคัดเลือก วันอังคารที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมกลุ่ม การพยาบาล ชั้น ๕ อาคารเจษฎาบดินทร์ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ทั้งนี้ผู้สมัครจะต้องวาง หลักประกันการเสนอราคา จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) (หากไม่ผ่านการคัดเลือกทาง โรงพยาบาลจะคืนเงินดังกล่าวให้)

- นัดเซ็นสัญญาเป็นผู้ประกอบการของโรงพยาบาล วันพฤหัสบดีที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๔ ณ งานนิติการ ชั้น ๕ อาคารเจษฎาบดินทร์ เวลา ๙.๓๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

(นายมนต์เกียรติ เฟื่องสมบัติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

เอกสารแนบท้ายประกาศ

พื้นที่ว่างระหว่างอาคารเกษภูาบดินทร์ กับอาคารมารดาเรียม
มีขนาด ๓๕ ตารางเมตร กว้าง ๓.๕ เมตร ยาว ๑๐ เมตร



รูปภาพ

ใบสมัครคัดเลือกร้านจำหน่ายกาแฟ เครื่องดื่ม หรืออาหารว่าง โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

เขียนที่ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง สมัครเป็นผู้ประกอบการร้านจำหน่ายกาแฟ เครื่องดื่ม หรืออาหารว่าง

เรียน ประธานคณะกรรมการสวัสดิการเชิงธุรกิจ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

ข้าพเจ้า อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ มือถือ

การศึกษาจบสูงสุด.....

๑. ขอสมัครเป็นผู้ประกอบการร้านจำหน่ายกาแฟ เครื่องดื่ม หรืออาหารว่าง ภายใต้ชื่อร้าน
๒. ความรู้ความสามารถพิเศษ / ประสบการณ์

๓. เกียรติบัตร / ใบประกาศนียบัตรที่เคยได้รับ

๔. รายการที่เสนอค่าเช่าพื้นที่/รายละเอียดอื่นๆ (เอกสารที่แนบมาด้วย จำนวน..... แผ่น)

ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า หากข้าพเจ้าทำผิดระเบียบ ข้าพเจ้ายินดีที่จะสละสิทธิ์การเป็นผู้ประกอบการฯ ดังกล่าว

..... (ลงชื่อ)

(.....)

รายละเอียดสินค้าและราคาต่อหน่วยที่เสนอขาย

ลำดับ	ประเภทสินค้าที่เสนอขาย	หน่วย (สินค้า)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....เจ้าของร้านค้าผู้สมัคร