



ประกาศคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการ
ณ โรงอาหารสวัสดิการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
เรื่อง รับสมัครผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการ ณ โรงอาหารสวัสดิการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ด้วยคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการ ณ โรงอาหารสวัสดิการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ มีความประสงค์จะทำการคัดเลือกผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการเพื่อจัดจำหน่ายอาหารและให้บริการแก่ข้าราชการและบุคลากรในสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เพื่อให้การดำเนินการสรรหา และคัดเลือกผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการ เป็นไปด้วยเรียบร้อย เหมาะสม จึงเปิดรับสมัครผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการ จำนวน ๒ ราย ที่ว่างลง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. พื้นที่ว่าง จำนวน ๒ ร้าน ขนาดพื้นที่แต่ละร้าน ๓.๘๘ ตารางเมตร

๒. ค่าบำรุงพื้นที่ ราคา ๑,๒๐๐ บาท/เดือน

๓. สถานที่ตั้ง ณ โรงอาหารสวัสดิการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ อาคาร ๒ เลขที่ ๓ ถนนราชดำเนินนอก แขวงบ้านพานถม เขตพระนคร กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๔. คุณสมบัติ

๔.๑ คุณสมบัติของผู้สมัคร/ผู้ประกอบการ

๔.๑.๑ ต้องมีสัญชาติไทย

๔.๑.๒ ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี บริบูรณ์

๔.๒ คุณสมบัติผู้ประกอบการ

๔.๒.๑ ต้องเป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง อย่างน้อยตามที่กำหนด ดังนี้

๑) วัณโรค

๒) อหิวาตกโรค

๓) ตับอักเสบชนิดเอ

๔) โรคติดต่อที่น่ารังเกียจแก่สังคม เช่น โรคเรื้อน โรคเท้าช้าง ในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการ เป็นต้น

๕) โรคพิษสุราเรื้อรัง

๖) โรคเอดส์

๗) ตติยาเสพติด

๕. เอกสารในการสมัคร

๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๕.๒ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด

๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๕.๔ รายการอาหารที่จะจำหน่าย พร้อมระบุราคาอาหาร จำนวน ๑ ชุด

๕.๕ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกไม่เกิน ๑ เดือน จากสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองจากกระทรวงสาธารณสุข และแสดงว่าไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง จำนวน ๑ ชุด (ในส่วนของผู้ประกอบการอาหารเท่านั้น)

๕.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ในกรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน)

๕.๗ บัตรประจำตัวผู้สมัคร (ถ้ามี) ๑ ชุด

ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครเขียนรับรองสำเนาถูกต้อง และลงลายมือชื่อกำกับหลักฐานทุกฉบับ

๖. วัน เวลา และสถานที่ในการรับสมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะทำการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเป็นผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการสามารถขอรับใบสมัคร และยื่นใบสมัครได้ที่กลุ่มสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์ กองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ อาคาร ๔ ชั้น ๖ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ

๗. วัน เวลา และวิธีการคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับการคัดเลือกในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ด้านหน้ากองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ อาคาร ๔ ชั้น ๖ และด้านหน้าโรงอาหารสวัสดิการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ และเว็บไซต์ของสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ www.opsmoac.go.th > ข่าวประชาสัมพันธ์

ผู้สมัครต้องเข้ารับการคัดเลือก ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมกองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ อาคาร ๔ ชั้น ๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป โดยมีวิธีการคัดเลือก ดังนี้

๗.๑ การสัมภาษณ์

๗.๒ การสาธิตการประกอบอาหาร โดยผู้สมัครจะต้องถ่ายคลิปวิดีโอสาธิตการประกอบอาหาร จำนวน ๑ รายการ ตามที่ได้ระบุไว้ในใบสมัคร และนำเสนอให้คณะทำงานเพื่อประกอบการพิจารณาในวันที่เข้ารับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น

๗.๓ ผู้สมัครจะต้องนำอาหารตามคลิปวิดีโอสาธิตการประกอบอาหาร มาให้คณะทำงานทดลองชิม เพื่อประกอบการพิจารณาในวันที่เข้ารับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น

๗.๔ หรือวิธีการใดวิธีการหนึ่งหรือวิธีอื่นตามที่กรรมการกำหนดตามความเหมาะสม

๘. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

โดยมีหลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือก ดังนี้

๘.๑ เป็นผู้มีความพร้อมในการประกอบอาหารและให้บริการ เช่น มีวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการประกอบอาหาร อุปกรณ์ที่ใช้ในการหยิบจับวัตถุดิบ

๘.๒ มีสุขลักษณะที่ดีในขณะที่ประกอบอาหาร หรือต้องไม่กระทำการใด ๆ ที่จะก่อให้เกิดการปนเปื้อนในขณะที่ประกอบอาหาร

๘.๓ มีประสบการณ์และมีความชำนาญในการประกอบอาหาร

๘.๔ วิธีการปรุงอาหาร และเครื่องปรุงรสในขณะที่ประกอบอาหาร

๘.๕ การแต่งกายของผู้ประกอบอาหาร

๘.๖ ปริมาณอาหารต้องเหมาะสมกับราคา และราคาต้องไม่สูงกว่าท้องตลาดทั่วไป

๘.๗ ความ...

๘.๗ ความสะอาดและคุณภาพของอาหารเป็นไปตามมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร

๙. เกณฑ์การตัดสิน

คำตัดสินของคณะทำงานดำเนินการคัดเลือกผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการ
ณ โรงอาหารสวัสดิการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ถือเป็นที่สุด

๑๐. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

ประกาศผลการคัดเลือกผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการ ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม
๒๕๖๘ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ด้านหน้ากองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
อาคาร ๔ ชั้น ๖ และด้านหน้าโรงอาหารสวัสดิการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ และเว็บไซต์ของสำนักงาน
ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ www.opsmoac.go.th > ข่าวประชาสัมพันธ์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายโอภาส เทียงงามดี)

ผู้อำนวยการสำนักกฎหมาย

ประธานคณะทำงานฯ



รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัคร ผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการ
ณ โรงพยาบาลศิริราชและสภากาชาดไทย

เขียนที่ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอยื่นความประสงค์เป็นผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการ ณ โรงพยาบาลศิริราชและสภากาชาดไทย

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ที่อยู่ปัจจุบัน
เบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอเข้าเป็นผู้ประกอบการร้านอาหารสวัสดิการ ณ โรงพยาบาลศิริราชและสภากาชาดไทย โดยจะจัดจำหน่ายอาหาร/เครื่องดื่ม ได้แก่ (โปรดระบุรายการอาหาร และราคา)

ลำดับ	รายการอาหาร	ราคา (บาท)
๑		
๒		
๓		
๔		
๕		

โดยข้าพเจ้ามีประสบการณ์ในการประกอบการจำหน่ายอาหาร/เครื่องดื่ม ดังนี้

ลำดับ	รายการอาหารที่จำหน่าย	สถานที่ประกอบการ	ระยะเวลา
๑			
๒			
๓			

ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดในประกาศคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกผู้ประกอบการร้านอาหาร
สวัสดิการ ณ โรงอาหารสวัสดิการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง รับสมัครผู้ประกอบการร้านอาหาร
สวัสดิการ ณ โรงอาหารสวัสดิการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยเข้าใจในรายละเอียด และสามารถปฏิบัติ
ตามข้อกำหนด และขอให้คำมั่นสัญญาแก่สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ดังนี้

๑. จะประกอบการร้านอาหารตามที่ได้ระบุด้วยตนเองและจะปฏิบัติตาม กฎ ข้อกำหนด และระเบียบ
ที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

๒. ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ยื่นใบสมัคร.....

เอกสารประกอบการสมัคร

๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๒) สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด

๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๔) ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง จำนวน ๑ ชุด

(ในส่วนผู้ประกอบการเท่านั้น)

๕) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ในกรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ในหลักฐาน
การสมัครไม่ตรงกัน)

๖) บัตรประจำตัวผู้สัมผัสอาหาร (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด