



ประกาศโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง  
เรื่อง การคัดเลือกผู้จำหน่าย ร้านอาหารตามสั่ง

ด้วย โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ประสงค์จะดำเนินการคัดเลือก ผู้จำหน่ายอาหาร ในร้านค้าสวัสดิการ  
โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ดังต่อไปนี้

๑. รายละเอียดร้านค้า

- อาหารตามสั่ง

๒. คุณสมบัติทั่วไป

- มีเชื้อชาติไทย สัญชาติไทย อายุ ๒๐ ปีขึ้นไป
- มีความรู้ความสามารถ ประสบการณ์ด้านการประกอบอาหารจำหน่าย ทุกชนิด
- สามารถจำหน่ายอาหารได้ทุกวัน เว้นวันหยุดราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์
- ต้องเป็นผู้ประกอบอาหารและจำหน่ายเอง
- ต้องปฏิบัติตามกฎ ระเบียบและสัญญาเช่าของโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ทุกประการ
- วัสดุ อุปกรณ์ในการประกอบอาหารต้องปลอดภัย ได้มาตรฐาน และจัดเตรียมมาเอง
- ปฏิบัติตามนโยบายอาหารสะอาด รสชาติอร่อย Clean Food Good Taste ของโรงพยาบาล

๓. การคัดเลือก

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

ผู้มีความประสงค์เข้าร่วมการคัดเลือก สามารถรับใบสมัครได้ที่ งานบริหารทั่วไป กลุ่มงาน  
บริหารทั่วไป ชั้น ๔ อาคารด้านอำนวยการ หรือทางเว็บไซต์ [www.lpch.go.th](http://www.lpch.go.th) ซึ่งจะรับใบสมัคร  
ตั้งแต่วันที่ ๑๓ มกราคม ถึงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ โดยสามารถยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเอง ณ  
งานบริหารทั่วไป กลุ่มงานบริหารทั่วไป ชั้น ๔ อาคารรังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โทรศัพท์  
๐ ๕๔๓๓ ๕๒๖๒ - ๘ ต่อ ๕๔๖, ๕๐๐ ในวันและเวลาราชการ

๓.๒ หลักฐานในการสมัครคัดเลือก

- (๑) สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (๒) เมนูอาหารที่จะขายพร้อมราคา
- (๓) ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้าม  
ตามกฎหมาย ก.พ. ฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๓ จำนวน ๑ ฉบับ โรคต้องห้าม ประกอบด้วย
  - โรคตับอักเสบชนิดเอ
  - วัณโรคระยะอันตราย

## ๔. วันเวลาในการคัดเลือก

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง กำหนดการคัดเลือกในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. โดยวิธีการสัมภาษณ์ และพิจารณาภาพรวมของอาหารที่นำเสนอ ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมการคัดเลือก จะต้องนำอาหารจำนวน ๓ ประเภท มาให้คณะกรรมการร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง พิจารณาประกอบด้วย

๑. ข้าวผัดกะเพราหมู	จำนวน ๑ จาน
๒. ข้าวผัดหมู	จำนวน ๑ จาน
๓. ผัดซีอิ้ว	จำนวน ๑ จาน
๔. ข้าวไข่เจียว	จำนวน ๑ จาน

## ๕. เกณฑ์ในการตัดสิน

คณะกรรมการร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ได้กำหนดเกณฑ์ในการตัดสิน ดังนี้

- เมนูอาหารพร้อมราคา
- รสชาติ สี สัน และความน่ารับประทานของอาหาร
- คุณภาพอาหาร
- ความรู้ด้านอาหารและวัตถุดิบในการประกอบอาหาร, อุปกรณ์ความพร้อม
- บุคลิกภาพ, มนุษย์สัมพันธ์, อธิษาคัย

ผู้ที่เชื่อว่าเป็นผู้ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจะตัดสินได้คะแนนรวมกันแล้วไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๘๐

## ๖. การจัดทำสัญญา

- ผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องทำสัญญาเช่าพื้นที่ราชการกับโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ตามแบบที่โรงพยาบาลมะเร็งลำปางกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายรวิทร์ อิงศิริรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง

ใบสมัครขอเข้าประกอบกิจการขายอาหาร  
ในร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....อายุ.....ปี  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....หลักฐานบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
ออกโดยอำเภอ.....จังหวัด.....

ปัจจุบันประกอบกิจการอาหาร ชื่อร้าน.....อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

ปัจจุบันมิได้ประกอบกิจการอาหาร มีความประสงค์จะสมัครคัดเลือกผู้เข้าจำหน่ายอาหาร คือ  
ร้านอาหารตามสั่ง

หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกให้จำหน่ายเพื่อประกอบกิจการแล้วข้าพเจ้าจะเป็นผู้ดำเนิน  
กิจการเองตลอด ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับและสัญญาเช่าพื้นที่ราชการโดยเคร่งครัด  
และข้าพเจ้าจะไม่กระทำการอื่นใดอันก่อให้เกิดความเสียหายต่อชื่อเสียงและทรัพย์สินของร้านค้าสวัสดิการ  
โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)