



ประกาศโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี  
เรื่อง สรรหาผู้ประกอบการร้านค้าในโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี  
ประจำปีการศึกษา 2569

ด้วยโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี มีความประสงค์รับสมัคร  
สรรหาผู้ประกอบการร้านค้าในโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี ปีการศึกษา 2569 เพื่อจำหน่ายอาหาร  
ให้กับนักเรียน และบุคลากรโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี ในราคาที่เป็นธรรม มีความสะอาดปลอดภัย  
ถูกสุขลักษณะ และเป็นไปตามกฎเกณฑ์ของทางราชการและระเบียบว่าด้วย การจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม  
โรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี ดังนี้

**ประเภทร้านค้าที่เปิดรับ**

- ร้านข้าวแกง ราคาเริ่มต้น 25 บาท (ข้าวราดกับข้าว 1 อย่าง)
- จำนวน 1 ร้าน (ร้านหมายเลข 25)

**คุณสมบัติของผู้สมัคร**

1. มีสัญชาติไทย
2. ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของโรงเรียน
3. สุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง (มีใบรับรองแพทย์)
4. สามารถทำสัญญากับโรงเรียนได้โดยตรง (ห้ามเช่าช่วง)
5. ยื่นเอกสารสมัครด้วยตนเอง
6. ไม่เคยถูกลงโทษเรื่องการจำหน่ายอาหารจากหน่วยงานใด
7. มีความพร้อมด้านทุน อุปกรณ์ และวัตถุดิบ
8. ยินดีปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียน
9. ไม่มีประวัติที่ร้าน โอนสิทธิ์ สวมสิทธิ์ หรือค้างชำระเงิน

**เวลาจำหน่ายอาหาร**

กำหนดเวลาเพื่อให้มีความเป็นระเบียบวินัยทางโรงเรียน ในการจำหน่ายอาหารในวันราชการ  
(วันจันทร์-วันศุกร์) ตามเวลาที่กำหนด ดังนี้

เช้า	เวลา 06.00 - 07.40 น.
กลางวัน	เวลา 11.00 - 12.40 น.
เย็น	เวลา 14.20 - 16.00 น.
ปิดโรงอาหาร	เวลา 16.30 น.

## เงื่อนไขและข้อปฏิบัติ

- หากไม่ปฏิบัติตามระเบียบ โรงเรียนมีสิทธิยกเลิกสัญญาทันที
- อาหารต้องสะอาด สด ปลอดภัย และปรุงสุก ถูกหลักอนามัย
- ผู้ขายต้องดูแลความสะอาดร้านและอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมอ
- แต่งกายตามที่โรงเรียนกำหนด (หมวกคลุมผม ผ้ากันเปื้อน ถุงมือ)
- ชำระค่าประกันร้าน 3,000 บาท และค่าน้ำ-ไฟ ทุกวันที่ 25 ของเดือน
- ยินยอมให้หักเปอร์เซ็นต์รายได้ 7% ตามที่โรงเรียนกำหนด
- หากมีผู้ช่วย ต้องแจ้งล่วงหน้า พร้อมเอกสารและใบรับรองแพทย์
- หากทำผิดสัญญา โรงเรียนจะตัดเดือน 3 ครั้ง และมีสิทธิยกเลิกสัญญา
- การจ้างผู้ช่วยงานในร้านจำหน่ายอาหาร ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้โรงเรียนทราบล่วงหน้า

## การรับเอกสารการสมัคร

รับแบบยื่นใบสมัครผู้ประกอบการร้านอาหาร เอกสารระเบียบในการจำหน่ายอาหาร รวมถึงรายละเอียดต่างๆ ระหว่างวันที่ 26 มีนาคม - 3 เมษายน 2569 เวลา 09.00 – 14.00 น. (เว้นวันหยุดราชการ) ณ ห้องบริหารทั่วไป อาคาร 2 ชั้น 1 โรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี หรือตาวนโหลตทางลิ้งค์แนบ

## เอกสารการสมัคร ประกอบด้วย

- ใบสมัคร (กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน)
- รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา 1 ฉบับ

## ส่งเอกสารสมัคร

ภายในวันที่ 3 เมษายน 2569 เวลา 09.00 - 14.00 น. (เว้นวันหยุดราชการ) ณ ห้องบริหารทั่วไป อาคาร 2 ชั้น 1 โรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี

ขอให้ผู้ที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก โดยการทดสอบการประกอบอาหารเพื่อให้คณะกรรมการชิม จำนวน 20 คน ในวันที่ 23 เมษายน 2569 เวลา 10.00 น. ณ โรงอาหารโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี และประกาศรายชื่อผู้ได้รับการพิจารณาจำหน่ายอาหาร ในวันที่ 27 เมษายน 2569 เวลา 13.00 น. ทางเว็บไซต์ โรงเรียน/เพจโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี และโทรแจ้งผลสำหรับผู้ที่ได้รับการคัดเลือก

วันที่	เวลา	รายการ	สถานที่
26 มีนาคม - 3 เมษายน 2569	09.00 – 14.00 น. (เว้นวันหยุดราชการ)	รับใบสมัครพร้อม ระเบียบการ/ยื่นใบสมัคร	ห้องกลุ่มบริหารทั่วไป
23 เมษายน 2569	10.00 น.	ทดสอบการประกอบ อาหาร	โรงอาหาร
27 เมษายน 2569	10.00 น.	ประกาศผล	เว็บไซต์โรงเรียน/ Facebook
12 พฤษภาคม 2569	10.00 น.	ทำสัญญา	ห้องอาหารครู

หรือสอบถามที่ครูจินฉวี อธิป ทองมีวงศ์ โทร.06-1449-2665

### ร้านค้าที่ได้รับการพิจารณาส่งเอกสารในวันทำสัญญา ดังนี้

ใบรับรองแพทย์ โดยมีรายละเอียดดังนี้ 1. ผลตรวจเอกซเรย์ปอด 2. ผลตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบ 3. วัณโรคและอหิวาตกโรค 4. ผลตรวจจีสระทั่วไป 5. ผลตรวจสารเสพติดในร่างกายหรือ ตรวจตามแบบ สณ11 (ใบรับรองแพทย์ที่เกี่ยวกับผู้ประกอบการสัมผัสอาหาร) โดยส่งภายใน 30 วันหลังวันทำสัญญา

กรณีผู้ขายจำหน่ายอาหารกระทำผิดสัญญาที่ทำกับโรงเรียนจะได้รับการแจ้งเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรจำนวน 3 ครั้ง ทางโรงเรียนมีสิทธิยกเลิกสัญญาทันทีและผู้จำหน่ายอาหารจะนำไปฟ้องร้องคดีใดๆ มิได้

ผู้จำหน่ายอาหารต้องเข้ารับการคัดเลือกในวันเวลาที่โรงเรียนกำหนดโดยจะมีกรรมการพิจารณา รับร้านค้าเข้ามาจำหน่ายอาหารในโรงเรียน

- การทำสัญญานั้น ให้ผู้จำหน่ายอาหารที่ได้รับคัดเลือกเข้าทำสัญญาตามวันเวลาที่โรงเรียนกำหนด

### เงื่อนไขสัญญา

- ระยะเวลา 1 ปี (เริ่มจำหน่าย 14 พฤษภาคม 2569)
- ค่าประกันร้าน 3,000 บาท (คืนเมื่อครบสัญญา)
- ค่าบำรุงสถานที่ 10,000 บาท
- ค่าบำรุงรายวัน 7% ของรายได้
- ค่าน้ำหน่วยละ 13 บาท / ค่าไฟหน่วยละ 7 บาท

### การทำสัญญา

อายุสัญญา โรงเรียนจะทำสัญญากับผู้ได้รับการพิจารณาเป็นผู้จำหน่ายอาหาร ซึ่งมีอายุสัญญา 1 ปี โดยทำการจำหน่ายอาหารตั้งแต่วันที่ 14 พฤษภาคม 2569 เป็นต้นไป โดยเว้นวันหยุดราชการ และวันปิดภาคเรียน

### กำหนดทำสัญญา

ให้ผู้ได้รับการพิจารณาจำหน่ายอาหารทำสัญญา ในวันที่ 12 พฤษภาคม 2569 ตั้งแต่เวลา 10.00 น. ณ ห้องอาหารครู (ถ้าเกินเวลาที่กำหนดดังกล่าวถือว่าไม่ประสงค์จะทำสัญญา โรงเรียนจะเรียกผู้ได้ในลำดับต่อไปมาทำสัญญาหรือตามการพิจารณาของผู้บริหารสถานศึกษา เป็นกรณีพิเศษต่อไป)

ประกาศ ณ วันที่ 26 มีนาคม 2569

(นางจรรุญ จารุสาร)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี



ดาวนโหลดใบสมัคร  
ผู้ประกอบการร้านอาหาร



รูปถ่าย  
ขนาด 2 นิ้ว

แบบยื่นใบสมัครผู้ประกอบการร้านอาหาร โรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี  
ปีการศึกษา 2569

เรื่อง ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อการพิจารณาผู้ประกอบการร้านค้าโรงอาหาร

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน: .....วัน/เดือน/ปีเกิด: .....

ที่อยู่ปัจจุบัน : เลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์มือถือ: .....

มีความประสงค์ขอยื่นความจำนงเป็นผู้ประกอบการร้านค้าโรงอาหาร โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้  
ข้อมูลธุรกิจร้านอาหาร

ชื่อร้านอาหาร: .....

ประเภทอาหารที่จำหน่าย (โปรดระบุให้ชัดเจน)

ร้านข้าวแกง

รายการอาหารที่จะจำหน่าย (พร้อมราคา)

..... ราคา บาท

..... ราคา บาท

..... ราคา บาท

..... ราคา บาท

ประสบการณ์ในการประกอบธุรกิจร้านอาหาร.....ปี

สถานที่จำหน่ายอาหารเดิม (ถ้ามี) .....

รายละเอียดการดำเนินงาน

จำนวนพนักงาน/ผู้ช่วย.....คน

เอกสารประกอบการสมัคร (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าเอกสารที่แนบมา)

สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ

สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ใบ

รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป (หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลทั้งหมดที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบ และข้อตกลง  
ของโรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี อย่างเคร่งครัด หากมีการตรวจพบในภายหลังว่าข้อมูลใดเป็นเท็จ  
ข้าพเจ้ายินดีให้ทางโรงเรียนยกเลิกการอนุญาตโดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

( )

วันที่สมัคร:        /        /

---

สำหรับเจ้าหน้าที่โรงเรียน

ผ่านการพิจารณา     ไม่ผ่านการพิจารณา

เหตุผล:.....

.....

ลงชื่อ

ผู้พิจารณา

( )

ตำแหน่ง:

วันที่: