



ประกาศคณะกรรมการแพทยศาสตร์  
เรื่อง การจัดสรรพื้นที่เช่า (รายวัน) จำนวน ๖ ล็อก

ด้วยคณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์ให้เช่าพื้นที่เพื่อจำหน่ายสินค้า การประชาสัมพันธ์ หรืออื่นๆ ที่ได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก มีรายละเอียดดังนี้

ข้อ ๑. รายละเอียดพื้นที่ให้เช่า

- ๑.๑ พื้นที่เช่าบริเวณชั้น ๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบ พระชนมพรรษา ๒ ขนาดพื้นที่ ๙ ตารางเมตร กว้าง ๓ เมตร ยาว ๓ เมตร ต่อล็อก ตามแผนผังแนบท้ายประกาศ
- ๑.๒ อัตราค่าเช่าพื้นที่และค่าบำรุงสถานที่ ๕๐๐ บาทต่อวัน/ล็อก  
- ค่าเช่าพื้นที่ ๔๐๐ บาท ค่าบำรุงสถานที่ ๑๐๐ บาท
- ๑.๓ ระยะเวลาในการเปิดให้เช่าพื้นที่เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๕๗

ข้อ ๒. เอกสารแนบท้ายประกาศ

- แบบฟอร์มขอเช่าพื้นที่รายวันคณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้อ ๓. หลักฐานที่ใช้ในการขอเช่าพื้นที่

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ข้อ ๔. หลักเกณฑ์ในการขอเช่าพื้นที่ และการชำระเงิน

- ๔.๑ ผู้เช่าพื้นที่ต้องกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มขอเช่าพื้นที่รายวันตามที่ระบุไว้ให้ครบถ้วน และต้องยอมรับเงื่อนไขที่คณะกรรมการแพทยศาสตร์กำหนดไว้
- ๔.๒ ผู้เช่าพื้นที่ต้องตั้งจุดจำหน่ายสินค้าในพื้นที่ที่คณะกรรมการแพทยศาสตร์กำหนด ตามสิทธิ์ที่ได้รับให้เช่าพื้นที่ที่ได้ระบุไว้เท่านั้น

๔.๓ หากทางคณะแพทยศาสตร์มีความประสงค์ในการใช้ประโยชน์จากพื้นที่เพื่อดำเนินกิจกรรมของคณะแพทยศาสตร์ ผู้เช่าพื้นที่ต้องยินยอมคืนพื้นที่เช่าดังกล่าวให้กับทางคณะแพทยศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์จะดำเนินการชดเชยระยะเวลาให้ในเดือนถัดไป

๔.๔ ผู้เช่าพื้นที่จะต้องชำระค่าเช่าพื้นที่รายวันให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ได้ยื่นเอกสารขอเช่าพื้นที่รายวัน หากผู้เช่าพื้นที่ไม่ปฏิบัติตามที่กำหนด คณะแพทยศาสตร์สงวนสิทธิ์การบอกเลิกให้เช่าโดยปราศจากเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

๔.๕ ผู้เช่าพื้นที่ต้องนำเอกสารตามที่ระบุไว้ในข้อ ๔.๑ พร้อมหลักฐานตามระบุไว้ในข้อ ๓ ยื่นเอกสารขอเช่าพื้นที่รายวันต่อเจ้าหน้าที่หน่วยอาคารสถานที่ และชำระเงินได้ที่งานการเงิน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบ พระชนมพรรษา ๒ จึงถือว่าเอกสารเสร็จสมบูรณ์มีผลบังคับใช้ได้ตามสิทธิ์ที่ได้รับจากการเช่าพื้นที่รายวัน

๔.๖ หากผู้เช่าพื้นที่ไม่สามารถจำหน่ายสินค้าตามวัน เวลา ที่ได้รับให้เช่าพื้นที่ดังกล่าวได้ ผู้เช่าไม่สามารถเรียกร้องขอรับเงินคืนได้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

#### ข้อ ๕. ข้อสงวนสิทธิ์และเงื่อนไขอื่นๆ

๕.๑ ผู้เช่าพื้นที่ห้ามจำหน่ายสินค้าที่มีตราสัญลักษณ์ของมหาวิทยาลัยนเรศวร และสินค้าประเภทอาหาร เครื่องดื่ม

๕.๒ ผู้เช่าพื้นที่ต้องดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกสุขอนามัย จัดอุปกรณ์ต่างๆ ให้เรียบร้อย หากผู้เช่าพื้นที่ไม่ปฏิบัติตามจะไม่ได้รับการพิจารณาให้เช่าพื้นที่ในครั้งถัดไป

๕.๓ คณะแพทยศาสตร์จะมีเจ้าหน้าที่ดำเนินการติดตามการจำหน่ายสินค้า หากตรวจว่าผู้เช่าพื้นที่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ ทางคณะแพทยศาสตร์มีสิทธิ์ยกเลิกการเช่า หรือไม่ให้เช่าในเดือนถัดไปโดยปราศจากเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

๕.๔ คณะแพทยศาสตร์ขอสงวนสิทธิ์ให้ถือว่าประกาศฉบับนี้เป็นข้อปฏิบัติในการขอเช่าที่รายวัน และผู้เช่าพื้นที่จะต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

#### คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรมีข้อเสนอแนะและกำหนดการดังนี้

กำหนดการชี้แจงรายละเอียด  
และยื่นขอเช่าพื้นที่รายวัน

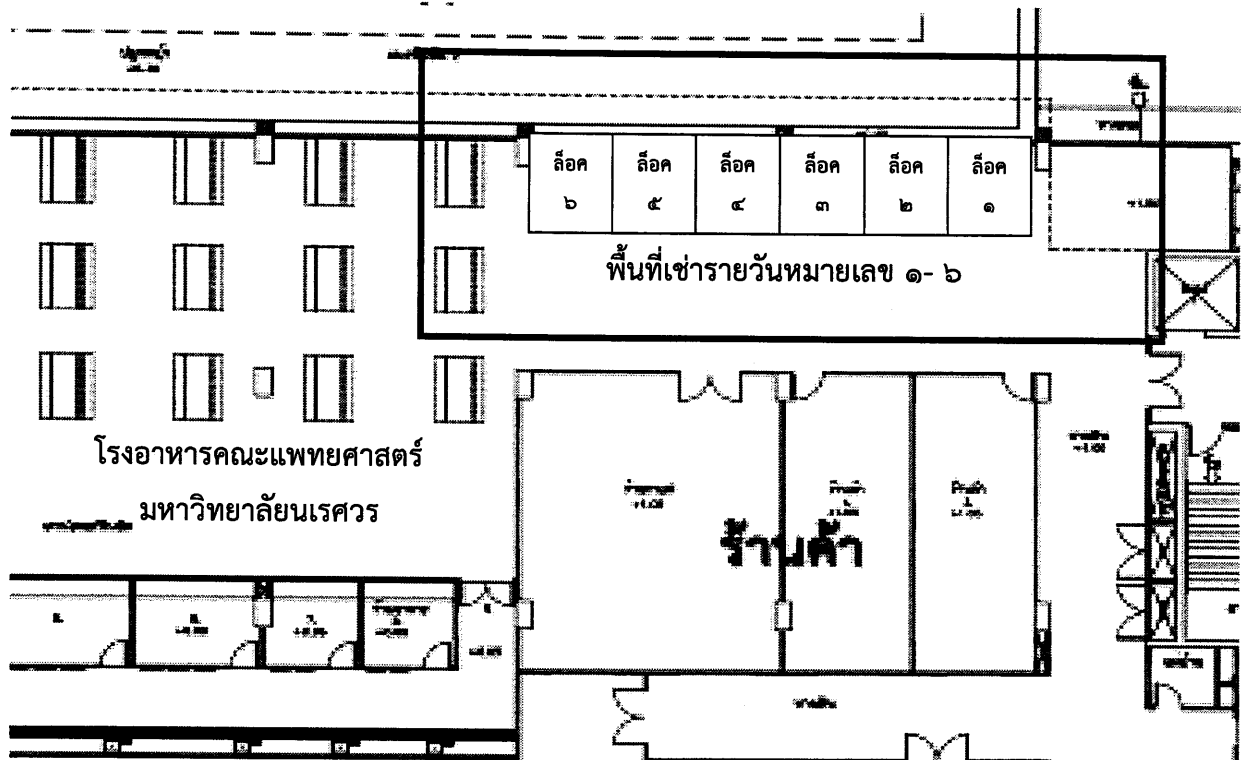
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.  
ห้องประชุมชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบ พระชนมพรรษา ๒  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก

ยื่นชำระค่าเช่าพื้นที่

ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๙.๐๐-๑๕.๐๐ น.  
งานการเงิน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ชั้น ๕  
อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบ พระชนมพรรษา ๒

รายละเอียดแสดงตำแหน่งพื้นที่ให้เช่ารายวันจำนวน ๖ ล็อก

(ตามขอบเขตในแผนผังแนบท้ายประกาศข้อ๑ (๑.๑) รายละเอียดพื้นที่ให้เช่า)



รายละเอียดพื้นที่เช่ารายวัน จำนวน ๖ ล็อกดังนี้

- พื้นที่บริเวณชั้น ๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบ พระชนมพรรษา ๒
- ขนาดพื้นที่ ๙ ตารางเมตร กว้าง ๓ เมตร ยาว ๓ เมตร ขอบเขตพื้นที่หมายเลข ๑-๖

ประกาศรายชื่อผู้เข้าพื้นที่รายวัน

ในวันจันทร์ที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

สามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์

<http://www.med.nu.ac.th> ประกาศ/ทั่วไป

หัวข้อเรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าพื้นที่รายวัน

เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๕๗

ผู้สนใจเข้าพื้นที่สามารถติดต่อขอรับเอกสารขอเข้าพื้นที่รายวันได้ที่งานธุรการ หน่วยอาคารสถานที่ ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบ พระชนมพรรษา ๒ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก หรือสอบถามทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐-๕๕๙๖-๗๙๔๒ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ <http://www.med.nu.ac.th> ประกาศ/ทั่วไป หัวข้อเรื่องประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าพื้นที่รายวัน เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๕๗

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ศิริเกษม ศิริลักษณ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์



แบบฟอร์มขอเช่าพื้นที่รายวันคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธนเรศวร

ส่วนที่ 1. ผู้ขอเช่าพื้นที่

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเช่าพื้นที่รายวัน

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า..... เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุมัติเช่าพื้นที่รายวันจำนวน..... ล็อค ขนาดพื้นที่เช่า.....ตารางเมตร  
ในวันที่.....

รวมทั้งหมด.....วัน พื้นที่เช่าบริเวณ.....อาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบ พระชนมพรรษา 2.....

เพื่อวัตถุประสงค์

1. จำหน่ายสินค้า/การประชาสัมพันธ์ประเภท.....
2. ประชาสัมพันธ์.....
3. อื่นๆ.....

ข้าพเจ้ายินดีที่จะชำระค่าเช่าพื้นที่รายวันในอัตราค่าเช่าต่อวัน/ล็อค

1. ล็อค 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)       2. อื่นๆ.....บาท (.....)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (ตัวอักษร.....)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบของคณะแพทยศาสตร์ที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อผู้เช่า.....

(.....)

เอกสารที่ใช้ประกอบการเช่าพื้นที่

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน

การขอเช่าพื้นที่รายวันจะสมบูรณ์ได้ต้องมีการจ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว

ส่วนที่ 2. สำหรับเจ้าหน้าที่งานอาคารสถานที่  
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการเช่าพื้นที่รายวัน

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงวันที่.....

**สรุปผล** 1. จำนวนวันเช่ารวม.....วัน x จำนวนล๊อค.....ล๊อค x ราคาเช่าพื้นที่.....บาท  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (ตัวอักษร.....)

เรียน ผู้บริหาร

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจอนุญาต

ส่วนที่ 3. สำหรับเจ้าหน้าที่งานการเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงิน และออกใบเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท  
(.....) ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

ลงชื่อผู้รับเงิน.....

(.....)

ลงวันที่.....