



**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 ระยะเวลาในการเปิดให้เช่าพื้นที่เดือนพฤษภาคม-กรกฎาคม ๒๕๕๘ (๓ เดือน)

**ข้อ ๒ เอกสารแนบท้ายประกาศ**

- แบบฟอร์มขอเช่าพื้นที่รายวันคณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

**ข้อ ๓ หลักฐานที่ใช้ในการขอเช่าพื้นที่**

- ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

**ข้อ ๔ หลักเกณฑ์ในการขอเช่าพื้นที่ และการชำระเงิน**

- ๔.๑ ผู้เช่าพื้นที่ต้องกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มขอเช่าพื้นที่รายวันตามที่ระบุไว้ให้ครบถ้วน และต้องยอมรับในเงื่อนไขที่คณะกรรมการแพทยศาสตร์กำหนดไว้
- 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 และสินค้าประเภทอาหารและเครื่องดื่ม

๕.๒ ผู้เช่าพื้นที่ต้องดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกสุขอนามัย จัดอุปกรณ์ต่างๆ ให้เรียบร้อย หากผู้เช่าพื้นที่ไม่ปฏิบัติตามจะไม่ได้รับการพิจารณาให้เช่าพื้นที่ในครั้งถัดไป

๕.๓ คณะแพทยศาสตร์จะมีเจ้าหน้าที่ดำเนินการติดตามการจำหน่ายสินค้า หากตรวจว่าผู้เช่าพื้นที่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ ทางคณะแพทยศาสตร์มีสิทธิ์ยกเลิกการเช่า หรือไม่ให้เช่าในเดือนถัดไปโดยปราศจากเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

๕.๔ คณะแพทยศาสตร์ขอสงวนสิทธิ์ให้ถือว่าประกาศฉบับนี้เป็นข้อปฏิบัติในการขอเช่าที่รายวัน และผู้เช่าพื้นที่จะต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

## **คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรมีข้อเสนอแนะและกำหนดการดังนี้**

### **กำหนดการชี้แจงรายละเอียด และยื่นขอเช่าพื้นที่รายวัน**

ในวันศุกร์ที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.

ห้องประชุมชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบ พระชนมพรรษา ๒  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก

### **ยื่นชำระค่าเช่าพื้นที่**

ในวันศุกร์ที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.

ชั้น ๕ งานการเงิน คณะแพทยศาสตร์ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบ  
พระชนมพรรษา ๒ มหาวิทยาลัยนเรศวร

**ประกาศรายชื่อผู้เข้าพื้นที่รายวัน**

ในวันอังคารที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๘

สามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์

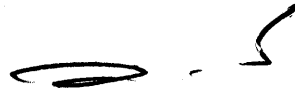
<http://www.med.nu.ac.th> ประกาศ/ทั่วไป

หัวข้อเรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าพื้นที่รายวัน

เดือนพฤษภาคม-กรกฎาคม ๒๕๕๘

ผู้สนใจเข้าพื้นที่ที่สามารถติดต่อขอรับเอกสารขอเข้าพื้นที่รายวันได้ที่ชั้น ๓ หน่วยอาคารสถานที่ฯ งานอาคารสถานที่ อาคารสิรินธร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก หรือสอบถามทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐ ๕๕๙๖ ๕๑๖๔ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘

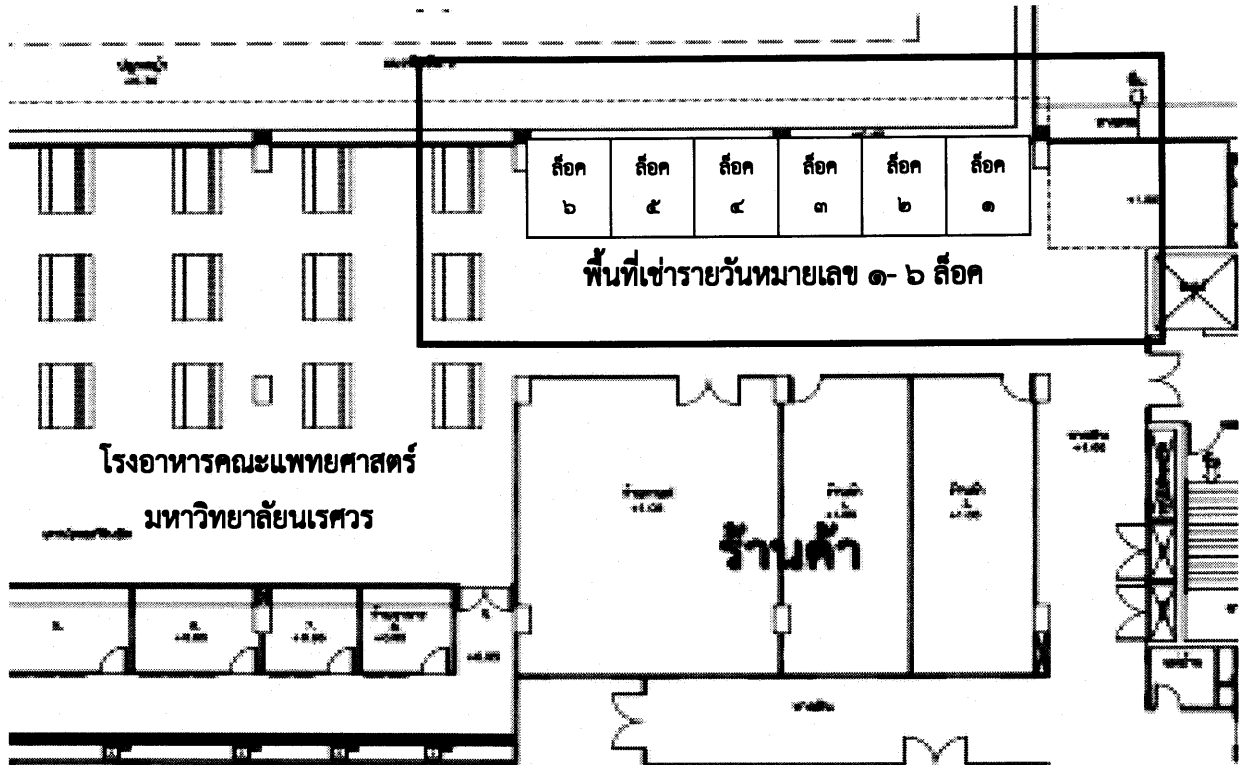


(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ศิริเกษม ศิริลักษณ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

รายละเอียดแสดงตำแหน่งพื้นที่ให้เช่ารายวันจำนวน ๖ ล็อก

ตามขอบเขตในแผนผังแนบท้ายประกาศข้อ๑ (๑.๑) รายละเอียดพื้นที่ให้เช่า



รายละเอียดพื้นที่เช่ารายวัน จำนวน ๖ ล็อก ดังนี้

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



แบบฟอร์มขอเช่าพื้นที่รายวันคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ส่วนที่ 1 ผู้ขอเช่าพื้นที่

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเช่าพื้นที่รายวัน

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า..... เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุมัติเช่าพื้นที่รายวันจำนวน..... ล็อก ขนาดพื้นที่เช่า.....9.....ตารางเมตร

ในวันที่.....ล็อก...../วันที่.....ล็อก...../วันที่.....ล็อก...../วันที่.....ล็อก...../วันที่.....ล็อก...../

วันที่.....ล็อก...../วันที่.....ล็อก...../วันที่.....ล็อก...../วันที่.....ล็อก...../ เดือน..... พ.ศ.2558

รวมทั้งหมด.....วัน พื้นที่เช่าบริเวณอาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบ พระชนมพรรษา 2

เพื่อวัตถุประสงค์

1.จำหน่ายสินค้า.....

2. ประชาสัมพันธ์.....

3. อื่นๆ.....

ข้าพเจ้ายินดีที่จะชำระค่าเช่าพื้นที่รายวันในอัตราค่าเช่าต่อวัน/ล็อก

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

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบของคณะแพทยศาสตร์ที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อผู้เช่า.....

(.....)

เอกสารที่ใช้ประกอบการเช่าพื้นที่

1. สำเนาบัตรประชาชน

2. สำเนาทะเบียนบ้าน

การขอเช่าพื้นที่รายวันจะสมบูรณ์ได้ต้องมีการจ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว

## ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่งานอาคารสถานที่

**สรุปผล** 1. จำนวนวันเช่ารวม.....วัน × จำนวนลิ้นชัก.....ลิ้นชัก × ราคาค่าเช่าพื้นที่.....บาท  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (ตัวอักษร.....)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการเช่าพื้นที่รายวัน

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ลงวันที่.....

## ความคิดเห็นของผู้บริหาร

อนุมัติ     ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจ  
นายแพทย์บัณฑิตน์ บุตรธรรม  
รองคณบดีฝ่ายบริหาร ปฏิบัติราชการแทน  
คณบดีคณะแพทยศาสตร์  
ลงวันที่.....

---

## ส่วนที่ 3 สำหรับเจ้าหน้าที่งานการเงิน

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

ลงชื่อผู้รับเงิน.....  
(.....)  
ลงวันที่.....