

แนวทางการจัดทำสัญญานักศึกษาแพทย์
โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข
(กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ และกลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี)
ปีการศึกษา ๒๕๖๓

๑) เอกสารประกอบการทำสัญญา

๑.๑ สำหรับนักศึกษาผู้ทำสัญญา

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๔ ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๔ ชุด
- ** หากกรณีใช้เขตจังหวัดอื่นที่ไม่ใช่ภูมิลำเนาปัจจุบันเป็นคุณสมบัติในการสมัครสอบคัดเลือก
ให้นำสำเนาทะเบียนบ้านเดิมที่เคยอยู่นั้นแนบมาด้วย** จำนวน ๔ ชุด
- อากรแสดมปี ราคา ๕ บาท จำนวน ๕ ดวง
- รูปถ่ายสี (มีหมยมปลายหรือนิสิต/นักศึกษา) ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๔ รูป

๑.๒ สำหรับผู้ค้ำประกัน

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๔ ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๔ ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวของคู่สมรส (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๔ ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๔ ชุด
- สำเนาทะเบียนสมรสของผู้ค้ำประกัน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๔ ชุด

กรณีผู้ค้ำประกันที่ไม่มีคู่สมรส

เป็นโสด (สมรสแล้วแต่ยังมีได้จดทะเบียนสมรส) ไม่ต้องมีคู่สมรสมาเซ็นยินยอม

คู่สมรสตาย ให้นำสำเนาใบมรณะบัตรของคู่สมรสแนบด้วย จำนวน ๔ ชุด

หย่า ให้นำสำเนาใบหย่าแนบด้วย จำนวน ๔ ชุด

๒) รายละเอียดผู้ทำสัญญาและผู้ค้ำประกัน

๒.๑ ผู้ทำสัญญาและผู้ค้ำประกัน จะต้องอ่านรายละเอียดของสัญญาและทำความเข้าใจอย่างละเอียดก่อนลงนามในสัญญา

๒.๒ ผู้ทำสัญญา ผู้ค้ำประกันและคู่สมรส **จะต้องมาลงนามสัญญาต่อหน้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสัญญา**

๒.๓ ผู้ทำสัญญาจะต้องทำสัญญาฯ ทั้งหมด ๔ ชุด โดยเมื่อมีการลงนามรับสัญญาเรียบร้อยแล้วสัญญาจะถูกเก็บรักษาไว้ดังนี้

ชุดที่ ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้เก็บรักษา (ติดอากรแสดมปี ๑๐ บาท)

ชุดที่ ๒ มหาวิทยาลัย เป็นผู้เก็บรักษา (ติดอากรแสดมปี ๕ บาท)

ชุดที่ ๓ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท เป็นผู้เก็บรักษา (ติดอากรแสดมปี ๕ บาท)

ชุดที่ ๔ นักศึกษาแพทย์เป็นผู้เก็บรักษา (ติดอากรแสดมปี ๕ บาท)

๒.๔ ผู้ทำสัญญาค้ำประกันตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการทำสัญญาและการชดใช้เงิน กรณีรับทุน
ลาศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย และปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ ว่าด้วยเรื่อง
ผู้ค้ำประกันดังนี้

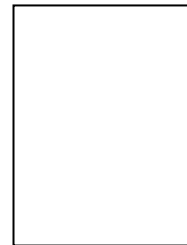
- (๑) ผู้ค้ำประกันต้องเป็นบิดาหรือมารดาของผู้ทำสัญญา ถ้าไม่มีทั้งบิดาและมารดาต้องให้พี่หรือน้องร่วม
บิดาหรือมารดาของผู้ทำสัญญาเป็นผู้ค้ำประกัน **ทั้งนี้ผู้ค้ำประกันไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์
ประกอบการทำสัญญาค้ำประกันและไม่จำเป็นต้องเป็นข้าราชการ**
- (๒) ถ้าไม่มีบุคคลตามข้อ (๑) จะให้บุคคลอื่นเป็นผู้ค้ำประกันโดยแสดงหลักทรัพย์ก็ได้เว้นแต่ในกรณีที่
ไม่สามารถแสดงหลักทรัพย์ได้ ให้พิจารณาความสามารถในการใช้หนี้จากฐานะและรายได้แทน
การแสดงหลักทรัพย์ได้
- (๓) ถ้าไม่มีบุคคลตามข้อ (๑) และ (๒) ให้ส่วนราชการตั้งคณะกรรมการขึ้นเพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริง
หากผลการตรวจสอบปรากฏว่า ผู้ทำสัญญาไม่มีบุคคลดังกล่าวตามข้อ (๑) และ (๒) จริง ให้ทำสัญญา
โดยไม่ต้องมีผู้ค้ำประกันได้

หมายเหตุ

- อากรแสดงมี ราคา ๕ บาท ตัดมุมบนด้านขวาหน้าแรกของสัญญาค้ำประกัน (เฉพาะชุดแรก ๑๐บาท)
และอีก ๓ ชุด ๆ ละ ๕ บาท
- รูปถ่ายสี ขนาด ๑ นิ้ว ตัดมุมบนด้านขวาหน้าแรกของสัญญา
- การกรอกข้อมูลในสัญญา
 ๑. ผู้ทำสัญญาจะต้องเขียนสัญญาด้วยลายมือตนเองตัวบรรจงเท่านั้น (ห้ามพิมพ์หรือถ่ายเอกสารโดย
เด็ดขาด)
 ๒. ผู้ทำสัญญาจะต้องกรอกข้อมูลในสัญญาให้ถูกต้องและครบถ้วน
 ๓. ผู้ทำสัญญาห้ามใช้ปากกาลบคำผิด กรณีมีการแก้ไขข้อมูลในสัญญา ให้ผู้ทำสัญญาขีดฆ่าและลงชื่อ
กำกับ และห้าม เพิ่มเติมข้อความใด ๆ ในสัญญาฯ ทั้งสิ้น
 ๔. ผู้ทำสัญญาต้องใช้หมึกปากกาเขียนสัญญาฯ เป็นสีเดียวกันเท่านั้น
 ๕. ตัวอย่างการเขียนเลขที่สัญญา เช่น ๐๑/๒๕๖๑
 ๖. ห้ามดัดแปลงรูปแบบเอกสารสัญญา โดยการทำเป็น ๒ หน้า

ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการทำสัญญาฯ สามารถติดต่อ นางเรวดี โกมาสถิตย์ และ
นางสาววันสนันท์ เรืองรักษ์ ได้ที่สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท โทร. ๐ ๒๕๕๐
๑๘๐๗ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เป็นผู้รับสัญญาของนักศึกษา

ตัวอย่าง



สัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

สัญญาเลขที่.....๐๑/๒๕๖๓.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... เมืองชลบุรี..... จังหวัด..... ชลบุรี.....

เมื่อวันที่ ๑๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓..... ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข

โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ผู้รับมอบอำนาจจาก ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ผู้รับมอบอำนาจจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๖๔๙/๒๕๖๑

..... ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้รับสัญญา” ฝ่ายหนึ่งกับ

นาย,นาง,นางสาว..... สัญญามัน..... เกิดเมื่อวันที่ XX เดือน XXXX พ.ศ. XXXX

อายุ XX ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ X XXXX XXXX XX X ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอเมือง

จังหวัด..... วันออกบัตร XX XXXX XXXX วันหมดอายุบัตร XX XXXX XXXX

อยู่บ้านเลขที่ XX ตรอก XXXX ซอย XXXX

ถนน XXXX ตำบล./แขวง XXXX อำเภอ./เขต XXXX

จังหวัด XXXX บิดาชื่อ นายวิชาญ สัญญามัน

มารดาชื่อ นางพรทิพย์ สัญญามัน

.....

ซึ่งประสงค์จะเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ เพื่อสนองความต้องการของประเทศชาติ ตามโครงการร่วมผลิต
แพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้ให้สัญญา” อีกฝ่ายหนึ่ง

โดยที่รัฐบาลมีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะให้นักศึกษาแพทย์ทุกคน ทำงานหรือรับราชการเพื่อชาว
ชนบท อันเป็นการสนองความต้องการของประเทศชาติภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว รัฐบาลจึงมีนโยบาย
สนับสนุนงบประมาณค่าใช้จ่าย ในการจัดการเรียนการสอนให้กับนักศึกษาแพทย์เพื่อให้ได้คุณภาพและ
มาตรฐานของการจัดการศึกษาวิชาแพทย์ ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทและคณะรัฐมนตรี
ได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๔๐ อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามโครงการร่วมผลิตแพทย์
เพิ่มเพื่อชาวชนบทดังกล่าวได้ โดยให้นักศึกษาแพทย์ตามโครงการนี้เป็นคู่สัญญากับกระทรวงสาธารณสุขได้

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้รับสัญญาดตกลงยินยอมให้ผู้ให้สัญญาเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ณ.....

..... จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.....ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท โดยมีหลักสูตร

การศึกษา ๖ (หก) ปี นับตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๓..... เป็นต้นไป จนกว่าจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

แพทยศาสตรบัณฑิต

/ในระหว่าง...

(ลงชื่อ).....ลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่..... นักศึกษาผู้ให้สัญญา

*หมายเหตุ กรณีผู้ว่าราชการจังหวัดมิได้มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ให้ระบุในสัญญาว่า โดย ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้รับมอบอำนาจจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามคำสั่งกระทรวง.....

ในระหว่างที่ผู้ให้สัญญาศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ตามสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาจะต้องประพฤติปฏิบัติ ตามระเบียบข้อบังคับหรือคำสั่งของทางราชการผู้รับสัญญาและของสถานศึกษาที่ผู้ให้สัญญาศึกษาอยู่ซึ่งที่ ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้ว ก่อนหรือภายหลังวันที่ลงนามในสัญญานี้ โดยเคร่งครัด

ข้อ ๒. ในระหว่างที่ผู้ให้สัญญาศึกษาหลักสูตรตามสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาต้องตั้งใจและเพียรพยายาม อย่างดีที่สุดในการศึกษาเล่าเรียน โดยจะไม่หลีกเลียง ละเลย ทอดทิ้ง พัก ยุติ เลิกหรือลาออกจาก สถานศึกษาที่ผู้ให้สัญญาได้รับอนุญาตให้ไปศึกษาก่อนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรดังได้ระบุไว้ใน ข้อ ๑ ของสัญญานี้ และจะต้องรายงานผลการศึกษาให้ผู้รับสัญญาทราบทุกภาคเรียนตามแบบรายงาน และตามระยะเวลาที่ผู้รับสัญญาหรือทางราชการกำหนดภายในกำหนดระยะเวลา...๓๐... (...สามสิบ...) วัน นับแต่วันทราบผลการศึกษาของแต่ละภาคเรียน

ข้อ ๓. ภายหลังจากที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ผู้ให้สัญญาต้องปฏิบัติตามคำสั่งของผู้รับ สัญญาที่สั่งให้ผู้ให้สัญญาเข้ารับการศึกษาค่าธรรมเนียมเพิ่มเติม ณ สถานที่ใดๆ หรือเข้ารับราชการหรือทำงาน ในสถานศึกษา หรือส่วนราชการใด ๆ ในภูมิภาคใดก็ตามของผู้ให้สัญญาหรือในส่วนภูมิภาคตามแต่ผู้รับสัญญา จะมีคำสั่งต่อไป

ในกรณีผู้รับสัญญาสั่งให้ผู้ให้สัญญาเข้ารับราชการหรือทำงาน ตามวรรคแรกผู้ให้สัญญาจะต้องรับ ราชการหรือทำงานนั้นเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ (สาม) ปีติดต่อกันไป นับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดไว้ในคำสั่ง โดยผู้ให้สัญญาจะไม่ได้แย้งไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ทั้งสิ้น

ในกรณีผู้รับสัญญาสั่งให้ผู้ให้สัญญาเข้ารับการศึกษาค่าธรรมเนียมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่อาจทำการ ศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จไม่ว่าจะด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ผู้ให้สัญญาต้องเข้ารับราชการหรือทำงาน ณ แห่งใด ตามที่ผู้รับสัญญาจะมีคำสั่ง และจะต้องรับราชการหรือทำงานนั้นเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ (สาม) ปี ติดต่อกันไปนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดไว้ในคำสั่ง โดยผู้ให้สัญญาจะไม่ได้แย้งไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ทั้งสิ้น

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาเข้ารับการศึกษาค่าธรรมเนียมเพิ่มเติม ในระหว่างที่รับราชการหรือทำงานตามคำสั่ง ของผู้รับสัญญา เมื่อผู้ให้สัญญาได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่อาจทำการศึกษาค่าธรรมเนียมเพิ่มเติมต่อไป จนสำเร็จไม่ว่าจะด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ผู้ให้สัญญาต้องกลับเข้ารับราชการหรือทำงานต่อไปตามคำสั่งของผู้รับ สัญญาจนกว่าครบกำหนดระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ (สาม) ปี โดยไม่นับระยะเวลาระหว่างเข้ารับการศึกษาค่า อบรมเพิ่มเติมรวมคำนวณเข้าด้วย

ระยะเวลาการเข้ารับราชการหรือทำงานดังกล่าวในวรรคสามและสี่ อาจเปลี่ยนแปลงให้นานกว่าที่ กำหนดไว้ก็ได้ แล้วแต่จะตกลงเพิ่มเติมกันเป็นหนังสือ ในกรณีเช่นนี้ให้ถือว่าข้อตกลงเพิ่มเติมดังกล่าวเป็นส่วน หนึ่งของสัญญานี้

/ข้อ ๔. ในกรณี...

(ลงชื่อ).....ลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่ นักศึกษาผู้ให้สัญญา

ข้อ ๔. ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาไม่ยอมเข้ารับราชการหรือทำงานตามที่กล่าวใน ข้อ ๓ วรรคแรกหรือ วรรคสอง ผู้ให้สัญญาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้รับสัญญา เป็นเงินจำนวน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน) ภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้รับสัญญา หากผู้ให้สัญญาไม่ชำระภายในกำหนดดังกล่าว หรือชำระให้แต่ไม่ครบถ้วน ผู้ให้สัญญาจะต้องชำระดอกเบี้ยในจำนวนเงินที่ยังมิได้ชำระในอัตราร้อยละ ๑๕ (สิบห้า) ต่อปี นับจากวันถัดจากวันครบกำหนดดังกล่าวจนกว่าจะชำระครบถ้วน อีกด้วย

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญารับราชการหรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามที่กล่าวไว้ในข้อ ๓ วรรคสอง ผู้ให้สัญญายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายจำนวนดังกล่าวในวรรคแรกให้แก่ผู้รับสัญญา ตามระยะเวลาที่ไม่ครบกำหนดนั้นโดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนของระยะเวลาที่ผู้ให้สัญญาเข้ารับราชการ หรือทำงาน

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาได้เข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมไม่ว่าจะสำเร็จหรือไม่ดังกล่าวในข้อ ๓ วรรคสามหรือวรรคสี่ หากผู้ให้สัญญาปฏิบัติผิดสัญญาดังกล่าวในข้อ ๔ วรรคแรกและวรรคสองแล้ว นอกจากผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบดังกล่าวในวรรคแรกและวรรคสองแล้ว ผู้ให้สัญญายังต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งปวงในการศึกษาอบรมเพิ่มเติมภายใต้เงื่อนไขดังกล่าวในวรรคแรกให้แก่ผู้รับสัญญาด้วย

ข้อ ๕. ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาไม่เข้ารับราชการหรือทำงานตามข้อ ๓ วรรคแรก หรือเข้ารับราชการหรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามข้อ ๓ วรรคสอง, วรรคสาม, วรรคสี่และวรรคห้าเพราะถึงแก่ความตาย เจ็บป่วย พิการ ทูพพลภาพ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และผู้รับสัญญาได้พิจารณาแล้วเห็นว่า ผู้ให้สัญญาไม่อาจหรือไม่สามารถที่จะรับราชการ หรือทำงานได้ ผู้ให้สัญญาไม่ต้องรับผิดชอบตามความในข้อ ๔

ข้อ ๖. ในระหว่างที่ผู้ให้สัญญาปฏิบัติราชการตามความในข้อ ๓ วรรคสองถึงวรรคห้า หากผู้ให้สัญญาประพฤติดุฉินยอย่างร้ายแรงจนถูกลงโทษไล่ออกหรือปลดออกจากราชการ ผู้ให้สัญญาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้รับสัญญาตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๔

ข้อ ๗. ในกรณีที่ผู้ให้สัญญามีพันธะต้องชำระเงินให้แก่ผู้รับสัญญาตามสัญญานี้ ผู้ให้สัญญายินยอมให้ผู้รับสัญญาหักเงินใด ๆ ที่ผู้ให้สัญญามีสิทธิได้รับจากทางราชการ เพื่อนำไปชดใช้เงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบตามสัญญานี้ได้โดยมิพักต้องบอกกล่าวให้แก่ผู้ให้สัญญาทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

ข้อ ๘. ในวันทำสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาได้จัดให้.....นายวิชาญ สันญามัน.....ทำสัญญาค้ำประกัน ความรับผิดชอบและการปฏิบัติตามสัญญานี้ของผู้ให้สัญญาด้วยแล้ว

ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันถึงแก่กรรม หรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือผู้รับสัญญาเห็นสมควรให้ผู้ให้สัญญาเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ผู้ให้สัญญาจะต้องจัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันแทน ภายในกำหนด.....๓๐.....(.....สามสิบ.....) วัน นับแต่วันผู้ค้ำประกันเดิมถึงแก่กรรม หรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือวันที่ผู้ให้สัญญาได้รับแจ้งจากผู้รับสัญญาให้เปลี่ยนผู้ค้ำประกันแล้วแต่กรณี ถ้าผู้ให้สัญญาไม่จัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันแทนภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้รับสัญญามีสิทธิเพิกถอนการอนุญาตตามสัญญานี้ได้ และผู้ให้สัญญายินยอมให้นำความในสัญญา ข้อ ๔ มาใช้โดยอนุโลมในทำนองเดียวกัน

/ข้อ ๙. ระเบียบ...

(ลงชื่อ).....ลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่.....นักศึกษาผู้ให้สัญญา

ข้อ ๙. ระเบียบข้อบังคับหรือคำสั่งของทางราชการของผู้รับสัญญาและ/หรือของสถานศึกษาที่ผู้ให้สัญญาศึกษาอยู่ ที่ใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันหรือจะมีการแก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้าให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

สัญญานี้ทำขึ้นเป็น ๔ (สี่) ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่..... ผู้ให้สัญญา
(.....นางสาวสุภาพร สัญญามั่น.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับสัญญา
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

สัญญาค้ำประกัน

สัญญาทำที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

วันที่ ๑๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ตามที่ นางสาวสุภาพร สัญญามั่น (ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้สัญญา”) ได้รับอนุญาตเข้าศึกษา วิชาแพทยศาสตร์ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ณ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท สัญญาเลขที่ /๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “สัญญาการเป็นนักศึกษา” นั้น

ข้าพเจ้า นายวิชาญ สัญญามั่น ผู้ค้ำประกัน นางสาวสุภาพร สัญญามั่น อายุ ๔๖ ปี อาชีพ รัฐบาล ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ สังกัด กระทรวงสาธารณสุข อยู่บ้านเลขที่ ๒๐๔๔ ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง ทับช้าง อำเภอ/เขต สอยดาว จังหวัด จันทบุรี คู่สมรสชื่อ นางพรทิพย์ สัญญามั่น เกี่ยวพันกับผู้ให้สัญญาโดยเป็น บิดา ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ตกลงทำสัญญาค้ำประกันไว้แก่ผู้รับสัญญา ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้ค้ำประกันยอมตกลงผูกพันตนเข้าค้ำประกันผู้ให้สัญญาต่อผู้รับสัญญา กล่าวคือ ถ้าผู้ให้สัญญาปฏิบัติผิดสัญญาการเป็นนักศึกษาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดด้วยประการใดๆ ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดตามข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าวนั้นให้แก่ผู้รับสัญญาทันทีที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้รับสัญญา และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบตามสัญญานี้จนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาได้รับอนุญาตจากผู้รับสัญญาให้ขยายเวลาเพื่อศึกษาต่อด้วยทุนหรือเงินอื่นใดก็ตาม แม้การขยายเวลาต่อนั้นจะเป็นการเปลี่ยนแปลงสาขาวิชา ระดับการศึกษา หรือสถานศึกษาไปจากเดิม และผู้รับสัญญาได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบแล้ว ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันผู้ให้สัญญาต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่ผู้ให้สัญญาได้ขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อดังกล่าวด้วย

ข้อ ๒. ในกรณีที่ผู้รับสัญญาผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาให้แก่ผู้ให้สัญญาโดยได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบและผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่า ผู้ค้ำประกันตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันและจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๓. ผู้ค้ำประกันจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใดๆ ตราบเท่าที่ผู้ให้สัญญาจะต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาการเป็นนักศึกษา

สัญญา...

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(ลงชื่อ).....นักศึกษาผู้ให้สัญญา

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ๔ (สี่) ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้าประกันได้อ่านและเข้าใจ
ข้อความในสัญญาฉบับนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญา
ต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่.....ผู้ค้าประกัน
(.....นายวิชาญ สัญญามั่น.....)

(ลงชื่อ).....ลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่.....คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม
(.....นางพรทิพย์ สัญญามั่น.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีคู่สมรส (เป็นโสด/คู่สมรสตาย/หย่า) ในขณะที่ทำสัญญาฉบับนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....ลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่.....นักศึกษาผู้ให้สัญญา

หนังสือแสดงความยินยอม

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี.....

วันที่ ๑๖.....เดือน มิถุนายน.....พ.ศ. ๒๕๖๓.....

ข้าพเจ้า นายวิชาญ สัตถุณามัน.....อายุ ๕๖.....ปี อยู่บ้านเลขที่ ๒๐๔๔.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....ทับช้าง.....อำเภอ/เขต.....สอยดาว.....
 จังหวัด จันทบุรี.....เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ นางสาวสุภาพร สัตถุณามัน.....
นักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทโดย
 เกี่ยวข้องเป็น บิดา.....ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาแก้ไขเพิ่มเติมสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อ
 ศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ที่ นางสาวสุภาพร สัตถุณามัน.....ได้ทำให้ไว้ต่อกระทรวงสาธารณสุข
 ตามสัญญาแก้ไขเพิ่มเติมสัญญาการเป็นนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาว
 ชนบท สัญญาเลขที่ /๒๕๖๓.....ฉบับลงวันที่ ๑๖.....เดือน มิถุนายน.....พ.ศ. ๒๕๖๓.....
 แล้วขอแสดงความยินยอมในการที่ นางสาวสุภาพร สัตถุณามัน.....ได้ทำสัญญาดังกล่าว
 ให้ไว้ต่อกระทรวงสาธารณสุข ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่.....ผู้แทนโดยชอบธรรมของนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
 (.....นายวิชาญ สัตถุณามัน.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ).....ลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่.....นักศึกษาแพทย์ผู้ให้สัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาผู้ให้สัญญา

(โปรดกรอกรายละเอียดภูมิลำเนาในการสมัครเข้าร่วมโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท)

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... สภาวะ.....นามสกุล..... สัญญามั่น.....
 เกิดเมื่อวันที่ XX.....เดือน XXXX.....พ.ศ. ๒๕ XXXX.....อายุ XX.....ปี
 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ X - XXXX - XXXXX - XX - X ออกให้ ณที่ว่าการอำเภอเมืองจันทบุรี
 วันออกบัตร..... XXXX.....วันหมดอายุบัตร XXXX.....
 อยู่บ้านเลขที่ XXXX หมู่ที่ XX หมู่บ้าน..... XXXX.....ตรอก..... XXXX.....
 ซอย..... XXXX.....ถนน..... XXXX.....ตำบล./แขวง..... XXXX.....
 อำเภอ./เขต..... XXXX.....จังหวัด..... XXXX.....
 บิดาชื่อ..... นายวิชาญ สัญญามั่น.....
 มารดาชื่อ..... นางพรทิพย์ สัญญามั่น.....
 หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย ชื่อ.....

รายชื่อจังหวัดภูมิลำเนาที่ต้องชดใช้ทุนตามพื้นที่การรับของมหาวิทยาลัยที่ใช้ในการสมัครเข้าร่วมโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ณ วันที่สมัครโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD)

จังหวัด..... ระบุจังหวัดที่ชดใช้ทุน.....

หมายเหตุ กรณีหากจังหวัดที่ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามภูมิลำเนา (ในแต่ละปีที่บรรจุ) มีอัตราแพทย์ต่อประชากรเกินจำนวนที่กำหนด จะต้องไปปฏิบัติงานที่จังหวัดชดใช้ทุนตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือตามแต่ผู้รับสัญญาจะมีคำสั่งต่อไป

(ลงชื่อ)..... ลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่..... นักศึกษาผู้ให้สัญญา