



ในกรอบนี้สำหรับ
ติดรูปถ่าย¹
ขนาด 2 นิ้ว
โดยใช้กาวเท่านั้น

สัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

สัญญาทำที่ คณะทันตแพทยศาสตร์
วันที่ 31 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

โดยที่รัฐบาล มีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะให้นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ทุกคน ทำงานหรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศไทยด้วยความสามารถและจริยธรรม แต่ในการนี้เป็นหน้าที่ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการ ซึ่งคณะกรรมการจัดสรรนี้ได้แต่งตั้งขึ้น เพื่อจัดสรรนักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์เข้ารับราชการ หรือทำงานสนองความต้องการของประเทศไทย ที่จะดำเนินการให้สำเร็จผลสมความมุ่งหมายดังกล่าว

และโดยที่ข้าพเจ้า นางสาวนภลชนก ตีรวม เกิดเมื่อวันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2540 อายุ 18 ปี อยู่บ้านเลขที่ 99/99 ถนน สุขุมวิท แขวง คลองเตย กรุงเทพมหานคร ตำบล/แขวง คลองเตย อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10000 บิดาชื่อ นายชุมพันธ์ ตีรวม หมายเลขโทรศัพท์ 089-1234567 มารดาชื่อ นางยุนตี ตีรวม หมายเลขโทรศัพท์ 088-1234567

เป็นผู้หนึ่งพึงประสงค์จะเข้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ เพื่อสนองความต้องการของประเทศไทย ตามเจตจำนงของรัฐบาลดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าจึงขอทำสัญญาให้ไว้แก่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังนี้ข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าตกลงเข้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ที่มหาวิทยาลัยนี้ ตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 เป็นต้นไปจนกว่าจะสำเร็จการศึกษา ตามหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมประพฤติและปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับหรือคำสั่ง ของมหาวิทยาลัยที่ได้กำหนดหรือสั่งการเกี่ยวกับการเป็นนักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้วก่อนวันที่ข้าพเจ้าลงนาม ในสัญญานี้ และที่จะได้ออกใช้บังคับต่อไปในภายหน้าโดยเครื่องครด และให้ถือว่าระเบียบ ข้อบังคับหรือคำสั่งต่างๆ ดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญานี้ด้วย

ข้อ 2 ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะตั้งใจและเพียรพยายามอย่างดีที่สุดในการศึกษาเล่าเรียน โดยจะไม่หลีกเลี่ยง ละเลย หอดหึ้ง ยุติหรือเลิกการศึกษา ก่อนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรดังได้ระบุไว้ในข้อ 1 ของสัญญานี้

ถ้าข้าพเจ้าไม่ประพฤติหรือไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในวรคหนึ่น ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับโทษตามที่กำหนดไว้ในระเบียบข้อบังคับหรือ คำสั่งของมหาวิทยาลัยเกี่ยวกับการเป็นนักศึกษา เพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ทุกประการ

ข้อ 3 ภายหลังที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมจะปฏิบัติการให้เป็นไปตามคำสั่งของคณะกรรมการพิจารณา จัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการ ในการจัดสรรให้ข้าพเจ้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติม ณ แห่งใดๆ หรือเข้ารับราชการหรือทำงานใน สถานศึกษา ส่วนราชการหรือองค์กรของของรัฐบาลแห่งใดๆ ทุกประการ และในกรณีคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับ ราชการ สั่งให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการหรือทำงาน ข้าพเจ้าจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปีติดต่อกันไปนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง

แต่ถ้าหลังจากสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการได้ให้ข้าพเจ้า

(ลงชื่อ)

(นางสาวนภลชนก ตีรวม)

ผู้ให้สัญญา

รับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมตามความต้องการของกระทรวง ทบวง กรม โดยต่อไปนี้แก้แล้ว เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ตี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการ หรือทำงานตามที่คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการสั่งให้เข้ารับราชการหรือทำงานนั้น โดยจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปี ติดตอกันไปนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง เต็มถ้าเป็นการเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมในระหว่างที่รับราชการหรือทำงานตามคำสั่งในวรรคแรก เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ตี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานต่อไปจนครบกำหนดระยะเวลาไม่น้อยกว่าสามปี ทั้งนี้ ไม่นับระยะเวลาระหว่างเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมรวมคำนวณเข้าด้วย

ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้ารับราชการหรือทำงานตามที่กล่าวไว้ในวรรคนี้นั่นหรือวรมสองแล้วแต่กรณีข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยเป็นจำนวน 400,000.-บาท (สี่แสนบาทถ้วน) ภายในการกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยเรียกร้องให้ชำระ

ถ้าข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามที่กล่าวไว้ในวรรคนี้ หรือวรมสองแล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยตามระยะเวลาที่ขาด โดยคิดคำนวนลดลงตามส่วนเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ต้องชดใช้ในวรรคสาม

กรณีผู้รับทุนมีความประสงค์จะขอลาออกจากราชการก่อนครบกำหนดชดใช้ทุน ขอให้ชำระเงินชดใช้ทุนทั้งหมดในคราวเดียว มิให้มีการผ่อนชำระเงิน

ถ้าการที่ข้าพเจ้าไม่ได้เข้ารับราชการหรือทำงานตามความในวรรคสาม หรือออกจากราชการหรือทำงานก่อนครบกำหนดเวลาดังกล่าวในวรรคสี่ เป็นเพราะเหตุที่ข้าพเจ้าด้วย เชื้อป่วยหรือพิการ และคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการได้พิจารณาแล้ว เห็นว่าข้าพเจ้าไม่อ่อน หรือไม่สามารถที่จะรับราชการหรือทำงานได้ หรือผู้รับสัญญาและกรรมทறวการคลังพิจารณาเห็นว่า มีเหตุผลอันสมควรที่ข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิด เพราะถูกทางราชการไล่ออก ปลดออก หรือให้ออก ข้าพเจ้าจึงจะไม่ต้องรับผิดตามระบุไว้ในวรรคสาม หรือวรรคหนึ่งแล้วแต่กรณี

ข้อ 4 เพื่อเป็นประกันในการปฏิบัติตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะได้จด手下บุคคลที่มีคุณสมบัติและหลักทรัพย์ ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นสมควรมาทำสัญญาค้ำประกันข้าพเจ้าภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และในกรณีที่มหาวิทยาลัยเห็นสมควรจะให้ข้าพเจ้าเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้ไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) _____
(นายสุวพล ยะ ตี งาม)

นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์
ผู้ให้สัญญา

(ลงชื่อ) _____
(รศ. พญ. ดร. วนิช พิพัฒน์)
คณบดีคณฑ์ทันตแพทยศาสตร์

ผู้รับสัญญา

(ลงชื่อ) _____
(นายพีระ ตี งาม)

ผู้ค้ำประกัน

(ลงชื่อ) _____
(นางกษิรรณ มนีกานนท์)
ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

พยาน

(ลงชื่อ) _____
(นางมาลี มีครีไทย)
ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

พยาน

หนังสือแสดงความยินยอมในการนี้ที่ผู้ให้สัญญาเป็นผู้เยาว์

สัญญาทำที่ คณะทันตแพทยศาสตร์

วันที่ 31 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้าย ปีรดา ตีรยา อายุ 50 ปี บิดาของนาย/นางสาว พศิลป์ ตีรยา
 บ้านเลขที่ 99/99 หมู่ที่ 16 ตำบล เมือง ซอย - ถนน มิตรภาพ
 สำเนา 99/99 อัตราเงินเดือน 4,500 จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20000
 โทรศัพท์บ้าน/ที่ทำงาน 043-202A05 โทรศัพท์มือถือ 089-123A567
 และข้าพเจ้าย ธันดี ตีรยา อายุ 18 ปี บิดาของนาย/นางสาว พศิลป์ ตีรยา
 อยู่บ้านเลขที่ 99/99 หมู่ที่ 16 ตำบล เมือง ซอย - ถนน มิตรภาพ
 สำเนา 99/99 อัตราเงินเดือน 4,500 จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20000
 โทรศัพท์บ้าน/ที่ทำงาน 043-202A05 โทรศัพท์มือถือ 088-123A567

เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ(นาย/นางสาว) พศิลป์ ตีรยา ได้ทำให้ไว
 ต่อมหาวิทยาลัยขอนแก่น ตามสัญญาฉบับลงวันที่ 31 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561 แล้ว ขอแสดงความยินยอมในการ
 ที่(นาย/นางสาว) พศิลป์ ตีรยา ได้ทำสัญญาดังกล่าวให้ไวต่อมหาวิทยาลัยขอนแก่น ทุกประการ

(ลงชื่อ) พศิลป์ ตีรยา ตีรยา
 (นางพศิลป์ ตีรยา)

ผู้แทนโดยชอบธรรม (บิดา)
 ของนักศึกษาทันตแพทยศาสตร์

(ลงชื่อ) พศิลป์ ตีรยา ตีรยา
 (นางพศิลป์ ตีรยา)

ผู้แทนโดยชอบธรรม (มารดา)
 ของนักศึกษาทันตแพทยศาสตร์

(ลงชื่อ) _____
 (นางกฤษณ์ มณีกานนท์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

พยาน

(ลงชื่อ) _____
 (นางมาลี มีครรไทย)
 ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

พยาน

หมายเหตุ ผู้แทนโดยชอบธรรมห้องเป็นบุคคลต้องต่อไปนี้

- ถ้าบิดา มาตรดา มีชีวิตอยู่ ให้บิดา มาตรดา ให้ความยินยอมทั้งสองคน
- ถ้าบิดา มาตรดา คนใดคนหนึ่งถึงแก่กรรมหรือย่า, ให้ผู้มีชีวิตอยู่ หรือผู้เชื้อภานุวงจรของ瞳ตามลำดับให้ความยินยอม โดยระบุและมีผู้รับรองว่าคนใดคนหนึ่งถึงแก่กรรม หรือย่าแล้วแต่กรณี
- ถ้าบิดาและมาตรดาถึงแก่กรรม โดยมีบุคคลอื่นเป็นผู้รับรอง จะต้องมีคำสั่งศาลหรือ พนักยกรรมของบิดาหรือมาตรดา แสดงว่าเป็นผู้ปกครองด้วย
- ผู้บรรลุนิติภาวะได้แก่บุคคลผู้มีอายุครบ 20 ปีบริบูรณ์หรือบุคคลผู้มีอายุตั้งแต่ 17 ปีบริบูรณ์ ซึ่งสมรสสูกต้องตามกฎหมาย

(ลงชื่อ) _____ ผู้ให้สัญญา
 (นางสาวพศิลป์ ตีรยา)

ติดอากรแสตมป์
10 บาท

สัญญาค้ำประกันการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทั่นตแพทยศาสตร์

สัญญาทำที่คณะทันตแพทยศาสตร์

วันที่ 31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561
 ข้าพเจ้า นางชุดา ตีรดา อายุ 50 ปี อาชีพ รพชากาญจน์
 ตำแหน่ง นักวิชาภาษาไทยฯ สังกัด คณะทั่นตแพทยศาสตร์ อยู่บ้านเลขที่ ๙๗/๑๙ หมู่ที่ ๑๖
 ครอบครัว/ชดเชย - บุตร - ตนนน - สามี อนันต์ ภรรยา/เขต
นางสาวนิติ ใจดี จังหวัด ขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ 40000 โทรศัพท์บ้าน 043-202405
 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 089-1234567 ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน ตั้งประภูตามสามาเนียแบบท้ายนี้ คู่สมรสชื่อ (ถ้ามี) นางสาวนิติ ใจดี ประจำที่ กรุงเทพฯ ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยขอนแก่น ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทั่นตแพทยศาสตร์ ที่ นักศึกษา (ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “นักศึกษา”) ได้ทำให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยขอนแก่น ตามสัญญาฉบับลงวันที่ 31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561 ปรากฏตามสำเนาสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทั่นตแพทยศาสตร์แบบท้ายสัญญานี้ แล้ว ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าถ้า นักศึกษาระทำที่ดินสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าวที่ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นเหตุให้เกิดความรับผิดชอบดังนี้ให้แก่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังข้าพเจ้าภายใน 60 (หกสิบ) วันนับแต่วันที่นักศึกษาผิดนัดแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมรับผิดชอบใช้เงินไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่นักศึกษาต้องรับผิดชอบ ข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญาการเป็นนักศึกษาข้างต้นนี้ รวมทั้ง ดอกเบี้ยค่าสินใหม่หักด้วย ค่าฤชาธรรมเนียม ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆ บรรดาที่มหาวิทยาลัยมีสิทธิ เรียกร้องกับนักศึกษาทั้งสิ้น ให้แก่มหาวิทยาลัยขอนแก่น จักรภัณฑ์ภายนอกภายในกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยมีหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าชำระ หนี้ แล้วข้าพเจ้าจะรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบเต็มตามจำนวน ทั้งนี้ ไม่เกินวงเงินค้ำประกัน จำนวน 400,000.- บาท (สี่แสนบาทถ้วน) ในกรณีที่มหาวิทยาลัยไม่ได้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังข้าพเจ้าภายใน 60 (หกสิบ) วันนับแต่วันที่นักศึกษาผิดนัด ก็ให้ข้าพเจ้าหักด户นจากความรับผิดชอบในคอกปรับ ค่าสินใหม่หักด้วย ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์ แห่งหนี้ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าวเฉพาะที่เกิดขึ้นภายหลังจากล่วงพ้น 60 (หกสิบ) วันแล้ว

ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยให้ขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อด้วยทุนหรือเงินอื่นใดหรือเหตุใดๆ ตาม แม้การ ขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อนั้น จะมีการเปลี่ยนแปลงสาขาวิชา ระดับการศึกษา หรือสถานศึกษาที่ศึกษาไปจากเดิม และมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันนักศึกษาต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่นักศึกษาได้รับการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อ ดังกล่าวด้วย

ข้อ 2 หากมีการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาให้แก่นักศึกษา โดยได้มีหนังสือแจ้งให้ ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมมิให้ถือเอกสารผ่อน เวลาหรือผ่อนจำนวนในการชำระหนี้ดังกล่าว เป็นเหตุผลเปลี่ยนความรับผิดชอบของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าจะรับผิดในฐานะผู้ค้ำประกันตาม สัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบเต็มตามจำนวน แต่ไม่เกินกว่าระยะเวลาในการก่อหนี้ค้ำประกันตามที่กำหนดไว้ในข้อ 5 ของ สัญญาค้ำประกันนี้ หรือไม่เกินกว่าระยะเวลาอยู่ศึกษาต่อของนักศึกษาที่ขยายออกไปตามข้อ 1 วรรคสอง ของสัญญาค้ำประกันนี้

(ลงชื่อ) _____ ผู้ให้สัญญา
 (นางสาวนิติ พลบุญ ตีรดา)

ในกรณีที่การพิจารณาอนุมัติจากมหาวิทยาลัยให้นักศึกษาขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อจะทำให้ระยะเวลาในการก่อหนี้ค้าประกันเกินกว่าระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ในข้อ 5 ของสัญญาค้าประกันนั้น เมื่อมหาวิทยาลัยได้นีหนังสือแจ้งข้าพเจ้าและข้าพเจ้าได้ยินยอมด้วยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงจะมาทำสัญญาค้าประกันฉบับใหม่เพื่อให้การค้าประกันของข้าพเจ้าครอบคลุมระยะเวลาในการก่อหนี้ที่จะค้าประกันตามที่นักศึกษาจะได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อด้วย และถึงแม้ข้าพเจ้าจะไม่มาทำสัญญาค้าประกันฉบับใหม่ แต่ถ้าหากข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมในการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อแล้ว ให้ก็อ่าวข้าพเจ้าถึงท格ลงรับเป็นผู้ค้าประกันนักศึกษาต่อไปถึงตลอดระยะเวลาที่นักศึกษาได้รับการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อตามที่ได้กำหนดไว้ในข้อ 1 วรรคสอง ของสัญญาค้าประกันนี้

ข้อ 3 ข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกเพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใดๆ ตลอดระยะเวลาที่นักศึกษาอย่างต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญา การเป็นนักศึกษา

ข้อ 4 เพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกัน ข้าพเจ้าขออภัยยืนยันว่าข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยมีรายละเอียดในข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

4.1 ข้าพเจ้ามีความเกี่ยวพันกับนักศึกษา โดยเป็น ผู้ดูแล ของนักศึกษา หรือ

4.2 ข้าวเจ้าเป็นข้าวราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศึกษา

ระดับ ๖ สังกัด กยธทชรศศึกษาโดยได้รับเงินเดือน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) หรือ

4.3 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ที่ดินโดยชอบด้วยกฎหมาย ไม่ซึ่งมีสิ่นตามกฎหมาย ปราศจากภัยตาม
โฉนดเลขที่ _____ หน้าสำรวจ _____ ระหว่าง _____ เนื้อที่ _____ ไร่ _____ งาน _____

ข้อ 5 ระยะเวลาในการก่อหนี้ค้าประกันตามสัญญาฯ ให้เริ่มต้นแต่วันที่นักศึกษาทำสัญญางานเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทั้งหมด
แพทยศาสตร์ จนถึงวันที่นักศึกษาได้ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานครบถ้วนตามสัญญางานเป็นนักศึกษาดังกล่าว แต่ได้ไม่เกิน (9) ปี
(-) เดือน (-) วัน

ข้อ 6 ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่ปรากฏในสัญญาค้ำประกันนี้ให้ถือเป็นภูมิลำเนาของข้าพเจ้า การส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือ ทางตาม ไปยังข้าพเจ้า ให้ส่งไปยังภูมิลำเนาเดิมกล่าว และถือว่าเป็นการส่งโดยชอบ โดยถือว่าข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสาร ดังกล่าว นับแต่วันที่หนังสือหรือเอกสารไปถึงภูมิลำเนาของข้าพเจ้า “ไม่ใช่ข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่นใดที่ทำนักกฎหมายในภูมิลำเนาของข้าพเจ้าจะได้รับ หนังสือ หรือเอกสารนั้นไว้หรือไม่ก็ตาม

หากข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนา ข้าพเจ้าจะต้องมีหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนามายังมหาวิทยาลัย หรือได้บันทึกถ้อยคำการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาไว้กับเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัย การลงทะเบียนแจ้งเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาดังกล่าวให้มหาวิทยาลัยทราบ หากมหาวิทยาลัยได้ส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังข้าพเจ้าตามที่ปรากฏอยู่ในสัญญาค้ำประกันนี้ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าวโดยชอบแล้ว

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันฉบับนี้โดยละเอียดตลอดทั้งฉบับแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) _____ ผู้ค้าประภัน

(ก.สีเขียว)

(นางกฤษวรรณ นภีวนานห์)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาสำนักงานคุณภาพ

(សំខាន់សំរាប់)

NOTES

848|09

(ภาษาบาลี ปีครุไทย)

ก. จังหวัดเชียงใหม่

PLATE 11. LATE MIOCENE FAUNA

1070

(ลงชื่อ) _____ ผู้ให้สัญญา
(นางสาวพลอย ดีใจ)

หนังสือแนบท้ายสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) ผลบุญ ดีรดา ได้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษา เพื่อศึกษา
วิชาทันตแพทยศาสตร์ ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตามสัญญาลงวันที่ ๓๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมี (นาย/นาง/นางสาว) ฟ้าดา ดีรดา เป็นผู้ค้ำประกัน

ข้อ 1 ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขเพิ่มเติมแล้วว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าลาออกจาก การเป็นนักศึกษาคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ก่อนสำเร็จการศึกษา หรือข้าพเจ้าไม่จบ ใจ ละเลย ทอดทิ้งการศึกษา หรือประพฤติตามไม่สมควร จะเป็นเหตุให้ต้อง พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา ของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยมีได้สำเร็จการศึกษา ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับโทษเป็นเบี้ย ปรับตามที่กำหนดไว้ในข้อ 2

ข้อ 2 หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไข ข้อ 1 ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นเงินตามระยะเวลาที่มี สภาพเป็นนักศึกษาคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยคิดคำนวณตามส่วนเฉลี่ยวางจำนวนเงินที่จะต้องชดใช้ทุนหักลด 400,000.- บาท(สี่แสนบาทถ้วน)

(ตัวอย่าง เช่น นาย ก ลาออกจาก การเป็นนักศึกษาคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ซึ่งมีหลักสูตร ๖ ปี เพื่อไปศึกษาต่อ ในสาขาอื่นหรือมหาวิทยาลัยอื่น ภายหลังจากเป็นนักศึกษาคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้ ๑ ปี จะต้องชดใช้เงินเท่ากับ ๑ ใน ๖ ของยอดเงิน 400,000.- บาท เป็น 66,666.- บาท) ภายในกำหนดเวลา 30 วัน

ข้อ 3 ผู้ที่รับราชการไปแล้วบางส่วนแต่ยังไม่ครบระยะเวลา ๓ ปี เมื่อมีความประสงค์จะออกจากราชการ จะต้องมาชำระเงินที่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น แล้วนำไปเสร็จ รับเงินไปดำเนินการลาออกจากราชการ ณ หน่วยงานที่เข้ารับราชการ

ข้อ 4 ให้ถือว่าหนังสือนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาการเป็นนักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ ตามที่อ้างถึงในวรรคแรก

(ลงชื่อ) _____ นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์
(นาวาลักษณ์ ผลบุญ ดีรดา) ผู้ให้สัญญา

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับสัญญา
 (รศ.พญ.ดร.วนิช ปิติพัฒน์)
 คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

(ลงชื่อ) _____ ผู้ค้ำประกัน
(นฤทธิ์ดา ดีรดา ดีรดา)

(ลงชื่อ) _____ พยาน
 (นางกชพรรัตน์ มณีกานนท์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

(ลงชื่อ) _____ พยาน
 (นางมาลี มีคราไทย)
 ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ