



ในรายนี้นี้สำหรับ
ติดรูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว
โดยใช้กาวเท่านั้น

สัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

สัญญาทำที่ คณะทันตแพทยศาสตร์

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

โดยที่รัฐบาล มีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะให้นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ทุกคน ทำงานหรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศชาติภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว และในการนี้เป็นหน้าที่ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้แต่งตั้งขึ้น เพื่อจัดสรรนักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์เข้ารับราชการ หรือทำงานสนองความต้องการของประเทศชาติ ที่จะดำเนินการให้สำเร็จผลสมความมุ่งหมายดังกล่าว

และโดยที่ข้าพเจ้า _____ เกิดเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี

อยู่บ้านเลขที่ _____ ตรอก _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

บิดาชื่อ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

มารดาชื่อ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

เป็นผู้หนึ่งพึงประสงค์จะเข้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ เพื่อสนองความต้องการของประเทศชาติ ตามเจตจำนงของรัฐบาลดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าจึงขอทำสัญญาให้ไว้แก่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าตกลงเข้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ที่มหาวิทยาลัยนี้ ตั้งแต่ปีการศึกษา _____ เป็นต้นไปจนกว่าจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมประพฤติและปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับหรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยที่ได้กำหนดหรือสั่งการเกี่ยวกับการเป็นนักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้วก่อนวันที่ข้าพเจ้าลงนามในสัญญานี้ และที่จะได้ออกใช้บังคับต่อไปในภายหน้าโดยเคร่งครัด และให้ถือว่าระเบียบ ข้อบังคับหรือคำสั่งต่างๆ ดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

ข้อ 2 ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะตั้งใจและเพียรพยายามอย่างดีที่สุดในการศึกษาเล่าเรียน โดยจะไม่หลีกเลียง ละเลย ทอดทิ้ง ยุติหรือเลิกการศึกษาจนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรดังได้ระบุไว้ในข้อ 1 ของสัญญานี้

ถ้าข้าพเจ้าไม่ประพฤติหรือไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับโทษตามที่กำหนดไว้ในระเบียบข้อบังคับหรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยเกี่ยวกับการเป็นนักศึกษา เพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ทุกประการ

ข้อ 3 ภายหลังที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมจะปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการ ในการจัดสรรให้ข้าพเจ้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติม ณ แห่งใดๆ หรือเข้ารับราชการหรือทำงานในสถานศึกษา ส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลแห่งใดทุกประการ และในกรณีคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการ สั่งให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการหรือทำงาน ข้าพเจ้าจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปีติดต่อกันไปนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง

แต่ถ้าหลังจากสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการได้ให้ข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) _____ ผู้ให้สัญญาฯ

(_____)

รับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมตามความต้องการของกระทรวง ทบวง กรม ใดต่อไปอีกแล้ว เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่ได้
 ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการ หรือทำงานตามที่คณะกรรมการพิจารณาจัดสรร
 ทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการสั่งให้เข้ารับราชการหรือทำงานนั้น โดยจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปี
 ติดต่อกันไปนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง แต่ถ้าเป็นการเข้ารับการศึกษอบรมเพิ่มเติมในระหว่างที่รับราชการหรือทำงานตามคำสั่งในวรรค
 แรก เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับ
 ราชการหรือทำงานต่อไปจนครบกำหนดระยะไม่น้อยกว่าสามปี ทั้งนี้ ไม่นับระยะเวลาระหว่างเข้ารับการศึกษอบรมเพิ่มเติมรวมคำนวณเข้า
 ด้วย

ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้ารับราชการหรือทำงานตามที่กล่าวในวรรคหนึ่งหรือวรรคสองแล้วแต่กรณีข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่
 มหาวิทยาลัยเป็นจำนวน 400,000.-บาท (สี่แสนบาทถ้วน) ภายในกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยเรียกร้องให้ชำระ

ถ้าข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามที่กล่าวไว้ในวรรคหนึ่ง หรือวรรคสองแล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้
 เงินให้แก่มหาวิทยาลัยตามระยะเวลาที่ขาด โดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ต้องชดใช้ในวรรคสาม

กรณีผู้รับทุนมีความประสงค์จะขอลาออกรับราชการก่อนครบกำหนดชดใช้ทุน ขอให้ชำระเงินชดใช้ทุนทั้งหมดในคราวเดียว มิให้มีการ
 ผ่อนชำระเงิน

ถ้ากรณีที่ข้าพเจ้ามิได้เข้ารับราชการหรือทำงานตามความในวรรคสาม หรือออกจากราชการหรือทำงานก่อนครบกำหนดเวลาดังกล่าวใน
 วรรคสี่ เป็นเพราะเหตุที่ข้าพเจ้าตาย เจ็บป่วยหรือพิการ และคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการได้พิจารณา
 แล้ว เห็นว่าข้าพเจ้าไม่อาจ หรือไม่สามารถที่จะรับราชการหรือทำงานได้ หรือผู้รับสัญญาและกระทรวงการคลังพิจารณาเห็นว่า มีเหตุผลอัน
 สมควรที่ข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิดชอบ เพราะถูกทางราชการไล่ออก ปลดออก หรือให้ออก ข้าพเจ้าจึงจะไม่ต้องรับผิดชอบตามระบุไว้ในวรรคสาม หรือวรรค
 หนึ่งแล้วแต่กรณี

ข้อ 4 เพื่อเป็นประกันในการปฏิบัติตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะได้จัดหาบุคคลที่มีคุณสมบัติและหลักทรัพย์ ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นสมควรมา
 ทำสัญญาค้ำประกันข้าพเจ้าภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และในกรณีที่มหาวิทยาลัยเห็นสมควรจะให้ข้าพเจ้าเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้า
 จะปฏิบัติตามทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้ไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) _____
 (_____)

นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์
 ผู้ให้สัญญา

(ลงชื่อ) _____
 (รศ.ทพญ.ดร.วรานุช ปิติพัฒน์)
 คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

ผู้รับสัญญา

(ลงชื่อ) _____
 (_____)

ผู้ค้ำประกัน

(ลงชื่อ) _____
 (นางกชพรรณ มณีกันนธ์)
 ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

พยาน

(ลงชื่อ) _____
 (นางมาลี มีครไทย)
 ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

พยาน

หนังสือแสดงความยินยอมในกรณีที่ผู้ให้สัญญาเป็นผู้เยาว์

สัญญาทำที่ คณะทันตแพทยศาสตร์

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้านาย _____ อายุ _____ ปี บิดาของนาย/นางสาว _____

บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก _____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์บ้าน/ที่ทำงาน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

และข้าพเจ้านาง _____ อายุ _____ ปี มารดาของนาย/นางสาว _____

อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก _____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์บ้าน/ที่ทำงาน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ(นาย/นางสาว) _____ ได้ทำให้ไว้
ต่อมหาวิทยาลัยขอนแก่น ตามสัญญาฉบับลงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ แล้ว ขอแสดงความยินยอมในการ
ที่ (นาย/นางสาว) _____ ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้ต่อมหาวิทยาลัยขอนแก่น ทุกประการ

(ลงชื่อ) _____
(_____)

ผู้แทนโดยชอบธรรม (บิดา)
ของนักศึกษาทันตแพทยศาสตร์

(ลงชื่อ) _____
(_____)

ผู้แทนโดยชอบธรรม (มารดา)
ของนักศึกษาทันตแพทยศาสตร์

(ลงชื่อ) _____

พยาน

(นางกชพรรณ มณีกานนท์)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

(ลงชื่อ) _____

พยาน

(นางมาลี มีครไทย)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

หมายเหตุ ผู้แทนโดยชอบธรรมต้องเป็นบุคคลดังต่อไปนี้

1. ถ้าบิดา มารดา มีชีวิตอยู่ ให้บิดา มารดา ให้ความยินยอมทั้งสองคน
2. ถ้าบิดา มารดา คนใดคนหนึ่งถึงแก่กรรมหรือหย่า, ให้ผู้มีชีวิตอยู่ หรือผู้ใช้อำนาจปกครองตามลำดับให้ความยินยอม โดยระบุและมีผู้รับรองว่าคนใดคนหนึ่งถึงแก่กรรม หรือหย่าแล้วแต่กรณี
3. ถ้าบิดาและมารดาถึงแก่กรรม โดยมีบุคคลอื่นเป็นผู้รับรอง จะต้องมีการศาลหรือ พิณยกรรมของบิดาหรือมารดา แสดงว่าเป็นผู้ปกครองด้วย
4. ผู้บรรลุนิติภาวะได้แก่บุคคลผู้มีอายุครบ 20 ปีบริบูรณ์หรือบุคคลผู้มีอายุตั้งแต่ 17 ปีบริบูรณ์ ซึ่งสมรสถูกต้องตามกฎหมาย

(ลงชื่อ) _____ ผู้ให้สัญญา
(_____)

สัญญาค้ำประกันการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

สัญญาทำที่คณะทันตแพทยศาสตร์

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ อายุ _____ ปี อาชีพ _____

ตำแหน่ง _____ สังกัด _____ อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____

_____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

_____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์บ้าน _____

โทรศัพท์เคลื่อนที่ _____ ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน ดังปรากฏตามสำเนาแนบท้ายนี้ คู่สมรสชื่อ (ถ้ามี) _____

_____ ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยขอนแก่น ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ ที่ _____ (ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “นักศึกษา”) ได้ทำให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยขอนแก่น ตามสัญญาฉบับลงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ปรากฏตามสำเนาสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์แนบท้ายสัญญานี้ แล้ว ข้าพเจ้าขอให้สัญญานี้ว่าถ้า นักศึกษากระทำผิดสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าวที่ไว้ต่อมหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นเหตุให้เกิดความรับผิดชอบต้องใช้เงินให้แก่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังข้าพเจ้าภายใน 60 (หกสิบ) วันนับแต่วันที่นักศึกษาผิดนัดแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมรับผิดชอบใช้เงินไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่นักศึกษาต้องรับผิดชอบตาม ข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญาการเป็นนักศึกษาข้างต้นนั้น รวมทั้ง ดอกเบี้ยค่าสินไหมทดแทน ค่าฤชาธรรมเนียม ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆ บรรดาที่มหาวิทยาลัยมีสิทธิเรียกร้องกับนักศึกษาทั้งสิ้น ให้แก่มหาวิทยาลัยขอนแก่น จนครบถ้วนภายในกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยมีหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าชำระหนี้ และข้าพเจ้าจะรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบเต็มตามจำนวน ทั้งนี้ ไม่เกินวงเงินค้ำประกันจำนวน _____ บาท (_____) ในกรณีที่มหาวิทยาลัยไม่ได้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังข้าพเจ้าภายใน 60 (หกสิบ) วันนับแต่วันที่นักศึกษาผิดนัด ก็ให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากความรับผิดชอบในดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์ แห่งหนี้ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าวเฉพาะที่เกิดขึ้นภายหลังจากล่วงพ้น 60 (หกสิบ) วันแล้ว

ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยให้ขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อด้วยทุนหรือเงินอื่นใดหรือเหตุใดๆก็ตาม แม้การขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อ นั้น จะมีการเปลี่ยนแปลงสาขาวิชา ระดับการศึกษา หรือสถานศึกษาที่ศึกษาไปจากเดิม และมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันนักศึกษาต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่นักศึกษาได้รับการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อดังกล่าวด้วย

ข้อ 2 หากมีการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาให้แก่ นักศึกษา โดยได้มีหนังสือแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนในการชำระหนี้ดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบเต็มตามจำนวน แต่ไม่เกินกว่าระยะเวลาในการก่อหนี้ค้ำประกันตามที่กำหนดไว้ในข้อ 5 ของสัญญาค้ำประกันนี้ หรือไม่เกินกว่าระยะเวลาอยู่ศึกษาต่อของนักศึกษาที่ขยายออกไปตามข้อ 1 วรรคสอง ของสัญญาค้ำประกันนี้

(ลงชื่อ) _____ ผู้ให้สัญญาฯ

(_____)

ในกรณีที่การพิจารณาอนุมัติจากมหาวิทยาลัยให้นักศึกษาขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อจะทำให้ระยะเวลาในการก่อก่อนนี้ ค่าประกันเกินกว่าระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ในข้อ 5 ของสัญญาค้ำประกันนั้น เมื่อมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือแจ้งข้าพเจ้าและข้าพเจ้าได้ยินยอมด้วยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงจะทำสัญญาค้ำประกันฉบับใหม่เพื่อให้การค้ำประกันของข้าพเจ้าครอบคลุมระยะเวลาในการก่อก่อนที่จะค้ำประกันตามที่นักศึกษาจะได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อด้วย และถึงแม้ข้าพเจ้าจะไม่มาทำสัญญาค้ำประกันฉบับใหม่ แต่ถ้าหากข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมในการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันนักศึกษาต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่นักศึกษาได้รับการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อตามที่กำหนดไว้ในข้อ 1 วรรคสอง ของสัญญาค้ำประกันนี้

ข้อ 3 ข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกเพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใดๆ ตลอดระยะเวลาที่นักศึกษาต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาการเป็นนักศึกษา

ข้อ 4 เพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกัน ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยมีรายละเอียดในข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

4.1 ข้าพเจ้ามีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษา โดยเป็น _____ ของนักศึกษา หรือ

4.2 ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ ตำแหน่ง _____

ระดับ _____ สังกัด _____ โดยได้รับเงินเดือน _____ บาท (_____) หรือ

4.3 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ที่ดินโดยปลอดจากภาระผูกพันใดๆ ทั้งสิ้นตามกฎหมาย ปรากฏตามโฉนดเลขที่ _____ หน้าสำรวจ _____ ไร่ _____ งาน _____ อยู่ที่บ้านเลขที่ _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ ราคาประมาณ _____ บาท (_____) และข้าพเจ้าตกลงจะไม่จำหน่าย โอน ก่อหนี้สิน หรือภาระผูกพันใดๆ ในที่ดินของข้าพเจ้าตามที่ระบุในข้อ 4.3 นี้ ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้มีผลใช้บังคับอยู่ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากมหาวิทยาลัยก่อน

ข้อ 5 ระยะเวลาในการก่อก่อนนี้ค้ำประกันตามสัญญานี้ ให้เริ่มตั้งแต่วันที่นักศึกษาทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ จนถึงวันที่นักศึกษาได้ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานครบถ้วนตามสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าว แต่ได้ไม่เกิน (_____) ปี (_____) เดือน (_____) วัน

ข้อ 6 ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่ปรากฏในสัญญาค้ำประกันนี้ให้ถือเป็นภูมิลำเนาของข้าพเจ้า การส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังข้าพเจ้า ให้ส่งไปยังภูมิลำเนาดังกล่าว และถือว่าเป็นการส่งโดยชอบ โดยถือว่าข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าว นับแต่วันที่หนังสือหรือเอกสารไปถึงภูมิลำเนาของข้าพเจ้า ไม่ว่าข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่นใดที่พำนักอยู่ในภูมิลำเนาของข้าพเจ้าจะได้รับหนังสือ หรือเอกสารนั้นไว้หรือไม่ก็ตาม

หากข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนา ข้าพเจ้าจะต้องมีหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนามายังมหาวิทยาลัย หรือได้บันทึกถ้อยคำการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาไว้กับเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัย การละเลยไม่แจ้งเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาดังกล่าวให้มหาวิทยาลัยทราบ หากมหาวิทยาลัยได้ส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังข้าพเจ้าตามที่ปรากฏอยู่ในสัญญาค้ำประกันนี้ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าวโดยชอบแล้ว

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันฉบับนี้โดยละเอียดตลอดดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) _____ ผู้ค้ำประกัน
(_____)

(ลงชื่อ) _____ พยาน
(นางกชพรรณ มณีกันนธ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

(ลงชื่อ) _____ พยาน
(นางมาลี มีครไทย)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

(ลงชื่อ) _____ ผู้ให้สัญญาฯ
(_____)

หนังสือแนบท้ายสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) _____ ได้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษา เพื่อศึกษา
วิชาทันตแพทยศาสตร์ ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตามสัญญาลงวันที่ _____ เดือน _____
พ.ศ. _____ โดยมี (นาย/นาง/นางสาว) _____ เป็นผู้ค้ำประกัน

ข้อ 1 ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขเพิ่มเติมแล้วว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าลาออกจากการเป็นนักศึกษาคณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ก่อนสำเร็จการศึกษา หรือข้าพเจ้ามีเจตนา จงใจ ละเลย ทอดทิ้งการศึกษา หรือประพฤติตนไม่สมควร จนเป็นเหตุให้ต้อง
พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา ของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยมีได้สำเร็จการศึกษา ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับโทษเป็นเบี้ย
ปรับตามที่กำหนดไว้ในข้อ 2

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

(ตัวอย่าง เช่น นาย ก ลาออกจากการเป็นนักศึกษาคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ซึ่งมีหลักสูตร 6 ปี เพื่อไปศึกษาต่อ
ในสาขาอื่นหรือมหาวิทยาลัยอื่น ภายหลังจากเป็นนักศึกษาคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้ 1 ปี จะต้องชดใช้เงินเท่ากับ 1 ใน
6 ของยอดเงิน 400,000.- บาท เป็น 66,666.-บาท) ภายในกำหนดเวลา 30 วัน

ในกรณีที่ไม่ประสงค์จะรับราชการเมื่อสำเร็จการศึกษาจะต้องชดใช้ทุน 400,000.-บาท (สี่แสนบาทถ้วน) ภายในกำหนดเวลา 30 วัน

ข้อ 3 ผู้ที่รับราชการไปแล้วบางส่วนแต่ยังไม่ครบระยะเวลา 3 ปี เมื่อมีความประสงค์จะออกจากราชการ จะต้องมาชำระเงินที่
มหาวิทยาลัยขอนแก่น แล้วนำใบเสร็จ รับเงินไปดำเนินการลาออกจากราชการ ณ หน่วยงานที่เข้ารับราชการ

ข้อ 4 ให้ถือว่าหนังสือนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาการเป็นนักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ ตามที่อ้างถึงในวรรคแรก

(ลงชื่อ) _____ นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์
(_____) ผู้ให้สัญญาฯ

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับสัญญา
(รศ.ทพญ.ดร.วรานุช ปิติพัฒน์)
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

(ลงชื่อ) _____ ผู้ค้ำประกัน
(_____)

(ลงชื่อ) _____ พยาน
(นางกชพรรณ มณีกานนท์)
ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

(ลงชื่อ) _____ พยาน
(นางมาลี มีครไทย)
ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ