โครงการทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข

สัญญารับทุนการศึกษา

ประจำปีการศึกษา.....

สัญญาทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ปัจจุบันอายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

โทรศัพท์.....ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

โทรศัพท์.....ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุน)

ข้าพเจ้าตกลงรับเงินเพื่อเป็นทุนการศึกษา จากโครงการทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข ภายใต้โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า เพื่อศึกษาในหลักสูตร.....
สังกัดสถานศึกษา .....**ในสถาบันพระบรมราชชนก**.....มีกำหนด ..... ปี ตั้งแต่ปีการศึกษา พ.ศ. ..... ถึง พ.ศ. ..... จึงขอทำสัญญาให้ไว้ต่อโครงการทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "**ผู้รับสัญญา**" มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อที่ 1 การปฏิบัติตนในการศึกษา

(ก) ข้าพเจ้าจะอุตสาหะและเอาใจใส่ในการศึกษาอย่างเต็มความสามารถจะไม่ละเลยเพิกเฉย ทอดทิ้งหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมาย และจะไม่ยุติหรือเลิกการศึกษาด้วยประการใดๆ โดยมิได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้รับสัญญา

(ข) ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนสถานศึกษาหรือหลักสูตรที่ศึกษาโดยมิได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้รับสัญญา

(ค) ข้าพเจ้ายินยอมอยู่ในความควบคุมดูแลของอาจารย์ หรือหัวหน้าสถานศึกษานั้นๆ โดยจะปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งของสถานศึกษา

ข้อ 2 การประพฤติในระหว่างกำลังศึกษา

(ก) ข้าพเจ้าจะประพฤติตนเป็นคนสุภาพเรียบร้อย รักษาขนบธรรมเนียมประเพณี ศีลธรรมและวัฒนธรรมอันดีของสังคมไทย

(ข) ข้าพเจ้าจะไม่เที่ยวเตร่เป็นอาจิณ จะไม่ฟุ้งเฟ้อ และจะไม่ใช้จ่ายสุรุ่ยสุร่าย จะไม่ก่อหนี้ ไม่เล่นการพนัน ไม่เสพสุรา หรือยาเสพติดให้โทษ และไม่ทำการใดๆ อันเป็นทางนำมาซึ่งความเสื่อมเสียชื่อเสียงแก่ตนเองและสถานศึกษา

(ค) ข้าพเจ้าจะไม่กระทำการใดๆ ซึ่งได้ชื่อว่าเป็นผู้ประพฤติชั่ว เช่น หมกมุ่นมัวเมากับเพศตรงข้ามในทางชู้สาว กระทำหรือยอมให้ผู้อื่นกระทำการใดๆ อันจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่ตนเอง ครอบครัว และสถานศึกษา

(ง) ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับหรือคำสั่งสถานศึกษาหรืออาจารย์ ซึ่งได้กำหนดไว้แล้วในสัญญานี้ หรือจะกำหนดขึ้นต่อไปในภายหน้าโดยเคร่งครัด

ข้อ 3 ค่าใช้จ่ายในการศึกษา

(ก) ข้าพเจ้าจะชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษาต่างๆ ตามที่สถานศึกษากำหนด

(ข) ถ้าข้าพเจ้าต้องเรียนซ้ำชั้นไม่ว่ากรณีใดนอกจากเหตุสุดวิสัย ข้าพเจ้ายินยอมจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการศึกษา และจะไม่ขอรับเงินอุดหนุนใดๆ จากโครงการทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข ตลอดปีที่ต้องเรียนซ้ำชั้น

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุน)

ข้อ 4 การปฏิบัติตามสัญญา

(ก) ภายในระยะเวลา 3 ปี หลังจากสำเร็จการศึกษาแล้ว หากข้าพเจ้าได้ไปปฏิบัติงานในท้องถิ่นทุรกันดาร เป็นเวลาเท่ากับเวลาที่ได้รับทุนเพื่อการศึกษา ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ชำระคืนเงินทุนเพื่อการศึกษาทั้งหมดแล้ว

(ข) หากพ้นกำหนด 3 ปี ตามข้อ (ก) แล้วข้าพเจ้ายังไม่ได้ไปปฏิบัติงานในท้องถิ่นทุรกันดาร ข้าพเจ้า ยินยอมชดใช้เงินคืนเต็มตามจำนวนที่ได้รับ โดยข้าพเจ้าสัญญาว่า ข้าพเจ้าจะชำระคืนเงินทุนทั้งหมด ภายในระยะเวลา 2 ปี โดยแบ่งผ่อนชำระเป็นรายเดือนๆ ละเท่าๆ กัน

(ค) ในระหว่างที่รับเงินทุนการศึกษานี้ ข้าพเจ้าจะไม่รับทุนอื่นๆ ใดอีก

ข้อ 5 การบังคับให้ชดใช้เงินเมื่อผิดสัญญา

(ก) ในระหว่างการศึกษา ถ้าข้าพเจ้าต้องออกจากสถานศึกษา เนื่องจากต้องลาออก หรือถูกออกหรือ ถูกให้ออกด้วยประการใด นอกจากเหตุสุดวิสัยหรือตาย ข้าพเจ้าต้องชดใช้ค่าเสียหายแก่โครงการ ทุนการศึกษาด้านสาธารณสุข เต็มตามจำนวนที่ได้รับทุนไปทั้งหมด ภายในระยะเวลา 1 ปี นับจากวันที่ต้องออกจากสถานศึกษา

(ข) ข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิดชดใช้เงินทุนนี้ หากข้าพเจ้าเป็นเพราะเหตุใดเหตุหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ตายแพทย์ของทางราชการ ซึ่งผู้รับสัญญากำหนดได้ตรวจและรับรองเป็นลายลักษณ์อักษรว่าไม่สามารถปฏิบัติงานได้เพราะเจ็บป่วย ข้าพเจ้าถูกสั่งให้ออกจากราชการเพราะเป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ หรือเป็นคนไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่ กำหนดในกฎ ก.พ.

(ค) หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาในข้อ 4 ได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ ผู้รับสัญญารับหรือหัก เอาเงินบำเหน็จ บำนาญ เงินสะสม หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ได้รับจากทางราชการเพื่อชดใช้ เงินที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดตามสัญญานี้ และยอมให้บังคับเอาจากทรัพย์สินอื่นๆ ของข้าพเจ้า ได้อีกด้วย

(ง) ข้าพเจ้ายอมให้ผู้รับสัญญาฟ้องร้องบังคับชดใช้เงินทุนได้ทันทีโดยมิต้องบอกกล่าว และข้าพเจ้า (ให้ลงชื่อผู้ปกครอง)..... เป็นผู้ทำสัญญาค้ำประกันข้าพเจ้า ในการที่ข้าพเจ้าเป็นคู่สัญญา จะต้องปฏิบัติตามสัญญานี้

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นสามฉบับ ข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้รับสัญญา (โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า) ยึดถือไว้ 1 ฉบับ ผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุน) ยึดถือไว้ 1 ฉบับ และให้สถานศึกษา 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุน)

ลงชื่อ.....ผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุนการศึกษา)

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา (โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (เจ้าหน้าที่ สสจ./ สสอ./ รพ.)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (ผู้ค้ำประกัน)

(.....)

หมายเหตุ (1) ถ้าผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุนการศึกษา) เป็นผู้เยาว์ หรือผู้มีคู่สมรสต้องให้ผู้แทนโดยชอบธรรม หรือคู่สมรสให้ความยินยอมด้วย

(2) วันที่เริ่มรับทุนการศึกษา หมายถึง วันที่ผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุนการศึกษา) รายงานตัวศึกษาต่อสถานศึกษา

กฎระเบียบและข้อปฏิบัติระหว่างการศึกษา
ในการเป็นนักศึกษาทุนโครงการพระเมตตาสมเด็จย่า

---

1. ประพฤติตนเป็นคนดีและปฏิบัติอยู่ในกฎระเบียบสถานศึกษาอย่างเคร่งครัด
2. มีผลการเรียนไม่ต่ำกว่า 2.00 ในแต่ละภาคเรียน
3. รายงานผลการเรียน โดยส่งใบประเมินผลการศึกษาให้โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า โดยมีอาจารย์แนะแนวและอาจารย์ประจำชั้นลงนามรับรองผล
4. ทำกิจกรรมจิตอาสาที่ไม่เกี่ยวกับการเรียน ปีละไม่น้อยกว่า 40 ชั่วโมง
5. เขียนหนังสือขอบคุณถึงโครงการพระเมตตาสมเด็จย่าทุกปีที่มีโอกาสได้รับทุนการศึกษา
6. ต้องใช้จ่ายอย่างประหยัดและทำบัญชีค่าใช้จ่าย ส่งโครงการฯเป็นประจำทุกปี
7. ประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดี ไม่ทำให้เสื่อมเสียชื่อเสียงโครงการฯและสถาบันการศึกษา
8. ห้ามมีปัญหาเรื่องชู้สาว หรือการกระทำอันใดที่ไม่เหมาะสมกับเพศตรงข้ามไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น
9. ห้ามจัดหรือดัดฟันในระหว่างการศึกษา ถึงแม้จะมีใบรับรองแพทย์ก็ตามหากฝ่าฝืนจะถูกยกเลิกทุนทันที
10. ในระหว่างศึกษาห้ามหารายได้หรือทำงานพิเศษโดยการขายสินค้าออนไลน์
11. หลังสำเร็จการศึกษาแล้ว ต้องกลับไปปฏิบัติหน้าที่ในภูมิลำเนาของตนเองหรือในถิ่นทุรกันดาร “ตามระยะเวลาที่ได้รับทุน” ทั้งนี้ไม่อนุญาตให้ทำงานในโรงพยาบาลเอกชน หรือโรงพยาบาลที่ไม่ได้ตั้งอยู่ในพื้นที่ทุรกันดารในระหว่างทำงานใช้ทุน
12. ในช่วงระหว่างทำงานใช้ทุนการศึกษาไม่อนุญาตให้ผู้รับทุนศึกษาต่อ
13. หากผู้รับทุนถูกยกเลิกทุนการศึกษา ผู้รับทุนจะต้องชดใช้คืนเงินทุนตามสัญญาการรับทุนฯ

ข้าพเจ้าได้ศึกษากฎระเบียบและข้อปฏิบัติระหว่างการศึกษาในการเป็นนักศึกษาทุนโครงการพระเมตตาสมเด็จย่าเป็นอย่างดีแล้ว โดยรับทราบและจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ..... ผู้รับทุน

(.....)

วันที่ ...../ ..... / .....

คำยินยอม กรณีผู้ให้สัญญา ผู้รับทุนการศึกษาเป็นผู้เยาว์ (อายุไม่เกิน 20 ปี)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ……..……นามสกุล……

ปัจจุบันอายุ ……. ปี เชื้อชาติ…….. สัญชาติ ……..…… ศาสนา……...

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่……ตรอก/ซอย……..ถนน……..หมู่ที่……..

ตำบล/แขวง……อำเภอ/เขต……จังหวัด……..……

โทรศัพท์……..……..อาชีพ……..ตำแหน่ง……...

สถานที่ปฏิบัติงาน……..……..ตั้งอยู่เลขที่……ตรอก/ซอย……..……...

ถนน……..……หมู่ที่……..ตำบล/แขวง……..……อำเภอ/เขต……..……

จังหวัด……..โทรศัพท์……..

เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ……..

โดยเกี่ยวข้องเป็น……ผู้ให้สัญญา ยอมผูกพันตามสัญญารับทุนการศึกษา

หลักสูตร……สังกัดสถานศึกษา……

ฉบับลงวันที่……...เดือน.....……พ.ศ……

ขอให้คำยินยอมในการที่ (นาย/นาง/นางสาว)……นามสกุล……..……..……

ได้ทำสัญญานี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ……...บิดา ผู้แทนโดยชอบธรรมของ
(……..) ผู้ให้สัญญา(ผู้รับทุนการศึกษา)

ลงชื่อ……...มารดา ผู้แทนโดยชอบธรรมของ
(……..) ผู้ให้สัญญา(ผู้รับทุนการศึกษา)

หรือ

ลงชื่อ……...ผู้ปกครอง
(……..)

ลงชื่อ……...พยาน (เจ้าหน้าที่ สสจ./ สสอ./ รพ.)
(……..)

ลงชื่อ……...พยาน
(……..)

<u>หมายเหตุ</u> ผู้แทนโดยชอบธรรม หมายถึง บุคคลตามข้อหนึ่งข้อใด ดังต่อไปนี้

1. บิดาและมารดา
2. บิดาหรือมารดาในกรณีที่
   2.1 บิดาหรือมารดาตาย
   2.2 ไม่ทราบว่าบิดาหรือมารดามีชีวิตอยู่หรือตาย
   2.3 บิดาหรือมารดาถูกศาลสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ
   2.4 บิดาหรือมารดา ต้องเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลเพราะจิตฟั่นเฟือน
   2.5 กรณีหย่า บุตรอยู่กับบิดาหรือมาดา (ไม่มีคำสั่งศาลหรือข้อตกลงว่าผู้ใดมีอำนาจปกครอง)
   2.6 ศาลสั่งให้อำนาจปกครองอยู่กับบิดาหรือมารดา
3. ผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่มีบิดาและมารดา หรือบิดาและมารดาถูกถอนอำนาจปกครอง)
   3.1 ตั้งโดยพินัยกรรมของบิดาหรือมารดา ซึ่งตายทีหลัง
   3.2 ตามคำสั่งศาล
4. เอกสาร / หลักฐาน แนบสัญญา
   4.1 สำเนาบัตรประชาชนนักศึกษา
   4.2 สำเนาทะเบียนบ้านนักศึกษา
   4.3 สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำประกัน และผู้ยินยอม (บิดาและมารดาหรือผู้ปกครองและคู่สมรส)
   4.4 สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกัน และผู้ยินยอม (บิดาและมารดาหรือผู้ปกครองและคู่สมรส)
   4.5 สำเนาทะเบียนสมรสนักศึกษา (ถ้ามี) , ผู้ค้ำประกัน , ผู้ปกครอง
   4.6 สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ , สกุล (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ – สกุล)
   4.7 สำเนาเอกสารใบหย่า , รับรองบุตร , การจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรม , คำสั่งศาลให้ใช้อำนาจปกครอง (ถ้ามี)
   4.8 อากรแสตมป์ ดวงละ 5 บาท จำนวน 4 ดวง (ติดมุมบนด้านขวาสัญญาค้ำประกัน 3 ฉบับ โดยติดจำนวน 10 บาท 1 ฉบับ และ 5 บาท 2 ฉบับ)

<u>คำยินยอม กรณีผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุนการศึกษา) เป็นผู้มีคู่สมรส</u>

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ……..……นามสกุล…….
ปัจจุบันอายุ …….…… ปี เลขที่บัตรประชาชน.....
เชื้อชาติ…….……..…..สัญชาติ ……..…… ศาสนา……..……
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่……..……ตรอก/ซอย……..ถนน……..หมู่ที่……...
ตำบล/แขวง……..อำเภอ/เขต……..จังหวัด……..……
โทรศัพท์……..……..อาชีพ……..ตำแหน่ง……...
สถานที่ปฏิบัติงาน……..……..ตั้งอยู่เลขที่……ตรอก/ซอย……..……...
ถนน……..……หมู่ที่…….ตำบล/แขวง……..……อำเภอ/เขต……..……
จังหวัด……..โทรศัพท์……..
ซึ่งเป็นสามี/ภรรยาของ (นาย/นาง)……นามสกุล……
ผู้ให้สัญญายอมผูกพันตามสัญญารับทุนการศึกษาหลักสูตร……
สังกัดสถานศึกษา……ฉบับลงวันที่……...เดือน...……พ.ศ……
ขอให้คำยินยอมในการที่ภรรยา/สามีของข้าพเจ้าได้ทำสัญญานี้

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ……..ผู้ให้คำยินยอม
(……..)

ลงชื่อ……..พยาน
(……..)

ลงชื่อ……..พยาน
(……..)

ปิดอากร
แสตมป์ มูลค่า
รวม 10 บาท

สัญญาค้ำประกันผู้รับทุนการศึกษาหลักสูตร.....
ประจำปีการศึกษา ……..

เขียนที่…….

วันที่ ……. เดือน ……..…… พ.ศ. ……...

โดยที่ (นาย/นาง/นางสาว)…… นามสกุล……
ปัจจุบันอายุ ……..…… ปี เลขที่บัตรประชาชน.....
เชื้อชาติ……..…….....สัญชาติ ……..…… ศาสนา……..……
ซึ่งได้รับทุนการศึกษาหลักสูตร……..……..และได้ทำสัญญารับทุนการศึกษา
หลักสูตร……..……ฉบับลงวันที่……..……เดือน……..พ.ศ……

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)…… นามสกุล……
ปัจจุบันอายุ ……. ปี เลขที่บัตรประชาชน.....เชื้อชาติ……..…....
สัญชาติ ……..…… ศาสนา……..……..
อาชีพ……..……..ตำแหน่ง……...……สถานที่ปฏิบัติงาน……
โทรศัพท์…….…… ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่……ตรอก/ซอย……...
ถนน……หมู่ที่…… ตำบล/แขวง……
อำเภอ/เขต……จังหวัด……..……..โทรศัพท์……..
ชื่อสามี/ภรรยา (นาย/นาง) ……..……..นามสกุล……..……
ขอทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้กับโครงการพระเมตตาสมเด็จย่า มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ารับรองว่า ผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุนการศึกษา) เป็นคนดีและจะปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาที่ให้ไว้ต่อผู้รับสัญญาทุกประการ

ข้อ 2 ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า ถ้า

(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
ผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุนการศึกษา) ปฏิบัติผิดสัญญาที่ให้ไว้ต่อ....**โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า**....ไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใด หรือกระทำการอันก่อให้เกิดความเสียด้วยประการใดๆ จนผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุนการศึกษา) ต้องชดใช้เงินให้แก่ทางราชการหรือผู้รับสัญญา จะเป็นโดยสัญญา หรือโดยเหตุใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชดใช้เงินที่จะต้องชดใช้ดังกล่าวแทนผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุนการศึกษา) ทั้งสิ้น รวมทั้งค่าฤชาธรรมเนียม ค่าติดตามทวงถามเงิน ค่าชดใช้และค่าดอกเบี้ยในทันทีที่ได้รับการทวงถาม โดยมิหักต้องเรียกร้องเอาจากผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุนการศึกษา) ก่อน

ข้อ 3 หากมีการผ่อนเวลาชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวให้แก่ ผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุนการศึกษา) ไม่ว่ากรณีใดๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ตกลงให้คำยินยอมในการผ่อนชำระหนี้นั้นด้วยทุกครั้ง

ข้อ 4 ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันตลอดเวลาที่ (นาย/นางสาว).....
นามสกุล.....ต้องรับผิดชอบอยู่ตามสัญญารับทุนการศึกษา

สัญญานี้ทำขึ้นสามฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้รับสัญญา(โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า) ยึดถือไว้ 1 ฉบับผู้ค้ำประกันยึดถือไว้ 1 ฉบับ และให้สถานศึกษา 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ทุกประการแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา (โครงการพระเมตตาสมเด็จย่า)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (เจ้าหน้าที่ สสจ./ สสอ./ รพ.)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

<u>หมายเหตุ</u> (1) ผู้ค้ำประกันจะต้องเป็นบุคคลตามที่มติคณะรัฐมนตรีหรือตามที่กระทรวงการคลังกำหนด
(2) อัตราค่าอากรแสตมป์ (ค้ำประกัน กรณีที่มิได้จำกัดจำนวนเงินไว้) ให้เป็นไปตามกฎหมายประมวลรัษฎากร ลักษณะแห่งตราสาร

<u>คำยินยอมกรณีผู้ค้ำประกันเป็นผู้มีคู่สมรส</u>

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ……..……นามสกุล……
ปัจจุบันอายุ ……..…… ปี เลขที่บัตรประชาชน.....
เชื้อชาติ……..……..…..…..สัญชาติ ……..…… ศาสนา…….……
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่……ตรอก/ซอย……..ถนน……..หมู่ที่……
ตำบล/แขวง……..……..อำเภอ/เขต…….……จังหวัด……..……..……
โทรศัพท์……..……..อาชีพ……ตำแหน่ง……...
สถานที่ปฏิบัติงาน……..……..ตั้งอยู่เลขที่……ตรอก/ซอย……..……...
ถนน……..……หมู่ที่…….ตำบล/แขวง……อำเภอ/เขต……..……
จังหวัด……..โทรศัพท์……..

ซึ่งเป็นสามี/ภรรยาของผู้ค้ำประกัน ขอให้ยินยอมในการที่ภรรยา/สามี ของข้าพเจ้า ได้ทำสัญญาค้ำประกันและยอมผูกพันตามสัญญานี้

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ……..……..ผู้ให้คำยินยอม
(……..……..)

ลงชื่อ……..……..พยาน
(……..……..)

ลงชื่อ……..……..พยาน
(……..……..)