



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร กลุ่มงานนิติการ โทร.๐ ๕๕๗๐ ๕๑๙๕

ที่ กพ ๐๐๓๒.๐๕/ว.๑๓๖๕

วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน, สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง และหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพ ที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้าง พ.ศ.๒๕๖๒ เพื่อให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจ่ายเงิน บำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนได้ถูกต้อง พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องรายละเอียดแนบมา พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

(นายปริญญา นากปณบุตร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๓/ว ๒๖๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
รับที่ ๓๐๖๓
วัน/เดือน/ปี ๒๒ ก.ค. ๒๕๖๒
เวลา 14.18 น.

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

กลุ่มงานนิติการ

รับที่ ๒๒ ก.ค. ๒๕๖๒

เวลา ๑๖.๐๐ น.

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง
พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน อธิบดีกรมทุกกรม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชน ทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๗/ว ๒๕๐ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุง
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพ
ที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
๒. แนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
แนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงิน
บำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพ
ที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ สาขาพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑ ชุด
๓. สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง
สาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง
จำนวน ๑ ชุด
๔. สัญญาค้ำประกันสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผน
กรอบอัตรากำลัง จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งเวียนระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อทราบและถือปฏิบัติ
โดยข้อ ๘ วรรคสาม (๑๑) แห่งระเบียบดังกล่าวกำหนดว่าการจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพ
ที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติจาก อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ. แล้วแต่กรณี
ให้เป็นไปตามข้อบังคับ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุขขอเรียนว่าเพื่อให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจ่ายเงิน
บำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนได้โดยถูกต้องจึงขอส่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ ...

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๒ พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) - (๔)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ และถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานนิติการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

กระทรวงสาธารณสุข สิ่งประเภท เรื่องหลักเกณฑ์
วิธีและเงื่อนไข เพื่อสนับสนุนการศึกษาระดับวิชาชีพขาดแคลน
พร้อมแนบพิกัดอัตราค่าจ้างของหน่วยบริการ รายละเอียด
แนบมาพร้อมนี้

-เพื่อโปรดทราบและเห็นสมควร แล้วเวียน กลุ่มงานบริหารทรัพยากร
รพ.ดพ. รพช. และ สสอ. ที่เกี่ยวข้องต่อไป
ทศพร

(นางพัชรพร บุญรอด)

นิติกรปฏิบัติการ

23 ก.ค. ๖๒

25 ก.ค. ๖๒

(นางสาวลลิตา แจ่มจรัส)
หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ

สถาบันพระบรมราชชนก

กองกฎหมาย

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๒๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๒

Signature

(นายสุชุม กาญจนพิมาย)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

☒ ชอบ ☐ ทราบ

☐ ขอบพบ ☐ ลงนัด

☒ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

☐ ดำเนินการ

☐ ประสาน.....

.....

.....

Signature

(นายปริญญา นากปทุมบุตร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

๒๕ ก.ค. ๒๕๖๒



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง

พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติจาก อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ. แล้วแต่กรณีไว้ เนื่องจากปัจจุบันหน่วยบริการมีความขาดแคลนกำลังคนด้านสุขภาพต่อการบริการสาธารณสุขของประชาชน จึงจำเป็นต้องกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขขึ้นเพื่อแก้ปัญหาดังกล่าว เพื่อให้เกิดความคล่องตัว และเกิดประโยชน์แก่การดำเนินงานของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ วรรคสาม (๑๑) แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ดังนี้ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ และวิชาชีพอื่น ๆ ที่ประกาศกำหนดเป็นสายวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติจาก อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ. แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒ ให้หัวหน้าหน่วยบริการที่จ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการเป็นผู้อนุมัติและสั่งจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังตามข้อ ๑

ข้อ ๓ ให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ให้แก่ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาโดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในภาคการศึกษาแรกของทุกปีการศึกษาโดยจ่ายอย่างต่อเนื่องตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนดและให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ให้หน่วยบริการที่จ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ดำเนินการให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาจัดทำสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาและจัดหาผู้ค้ำประกันเพื่อทำสัญญาค้ำประกัน ตามแบบสัญญาแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ กรณีที่ผู้รับเงินเพื่อสนับสนุนการศึกษาไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญา ให้หน่วยบริการดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง แนบท้ายประกาศนี้ และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการทำสัญญาและการชดใช้เงินกรณีรับทุน ลาศึกษา ผิดอบรม ปฏิบัติการวิจัย และปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้อ ๖ ...

✓ ข้อ ๖ การลงนามในสัญญาเป็นผู้รับสัญญา ถ้าเป็นทุนการศึกษาที่จัดสรรโดยหน่วยบริการในราชการส่วนกลางให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมมอบหมายเป็นผู้ลงนามรับสัญญา ถ้าเป็นทุนการศึกษาที่จัดสรรให้โดยหน่วยบริการต่าง ๆ ในราชการส่วนภูมิภาคให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนั้นเป็นผู้ลงนามรับสัญญา

ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสุชม - กาญจนพิมาย)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
แบบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข
การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง
พ.ศ. ๒๕๖๒

เพื่อให้การดำเนินการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติจาก อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ. แล้วแต่กรณี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ จึงเห็นควรมีแนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

ข้อ ๑. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หรือ ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) ระยะเวลาตามหลักสูตร ๔ ปี

๑.๑ กรณีเริ่มเข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๑

(๑) ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) จ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาให้กับผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาโดยตรง เป็นจำนวนเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)/คน/ปี โดยให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ออกหลักฐานการรับเงิน (ใบสำคัญรับเงิน) โดยให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาลงชื่อรับเงินในหลักฐานการรับเงิน (ใบสำคัญรับเงิน) โดยระบุข้อความว่า “ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หรือ ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) เพื่อใช้เป็นค่าบำรุงการศึกษาและค่าใช้จ่ายส่วนตัว ในอัตรา ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)/คน/ปี” เพื่อใช้เป็นหลักฐานการจ่ายเงินบำรุงและให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษานำไปรับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังและสัญญาค้ำประกันให้หน่วยบริการ ที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) เก็บไว้

(๒) ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ทำหนังสือราชการแจ้งสถาบันการศึกษาที่ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หรือ ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) เพื่อทราบการจ่ายเงินสนับสนุนการศึกษา เป็นจำนวนเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) พร้อมแนบสำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (ใบสำคัญรับเงิน) ประกอบหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑.๒ กรณีเข้าศึกษาปีก่อนปีการศึกษา ๒๕๖๑ ให้ได้รับการสนับสนุนการศึกษาจากหน่วยบริการในอัตราเดิม ในอัตรา ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)/คน/ปี จนสิ้นสุดระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด

สัญญาฉบับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง

เลขที่สัญญา.....

สัญญาทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... นามสกุล..... เชื้อชาติ.....
สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
ที่อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... อายุ..... ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....
ถนน..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... ผู้ถือบัตรประชาชน
เลขที่..... ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้สัญญา” บิดาชื่อ.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ
ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน..... โทรศัพท์
ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่..... ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย
..... ถนน..... หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มารดาชื่อ.....
นามสกุล (ชื่อสกุลเดิมของมารดาก่อนสมรส)..... เชื้อชาติ สัญชาติ
ศาสนา อาชีพ..... ตำแหน่ง สถานที่ปฏิบัติงาน
..... โทรศัพท์..... ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์

ผู้ให้สัญญาตกลงรับเงินสนับสนุนการศึกษาจาก (หน่วยบริการเจ้าของเงิน).....
เพื่อศึกษาหลักสูตร..... ในอัตราปีละ.....บาท
(.....บาทถ้วน) มีกำหนด..... ปี เดือน ตั้งแต่ปีการศึกษา.....
ถึงปีการศึกษา..... ณ สถานศึกษา..... โดย (หน่วยบริการเจ้าของเงิน)
..... จะต้องจ่ายเงินสนับสนุนการศึกษาให้แก่ผู้ให้สัญญาทุก ๆ ต้นปีการศึกษาตลอดระยะเวลา
การศึกษา จึงขอทำสัญญาให้ไว้แก่ส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข
โดย..... ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับสัญญา” มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การปฏิบัติตนในการศึกษา

(ก) ผู้ให้สัญญาจะอดสาหะและเอาใจใส่ในการศึกษาอย่างเต็มความสามารถจะไม่ละเลย
เพิกเฉยหรือทอดทิ้งหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและจะไม่ยุติหรือเลิกการศึกษาด้วยประการใด ๆ โดยมิได้รับอนุญาตเป็น
ลายลักษณ์อักษรจากผู้รับสัญญา

(ข) ผู้ให้สัญญาจะไม่เปลี่ยนสถานศึกษาหรือหลักสูตรที่ศึกษาโดยมิได้รับอนุญาตเป็น
ลายลักษณ์อักษรจากผู้รับสัญญา

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา)

(ค) ผู้ให้สัญญายินยอมอยู่ในความควบคุมดูแลของอาจารย์ หรือหัวหน้าสถานศึกษานั้น ๆ โดยจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งของสถานศึกษา

ข้อ ๒ การประพฤติในระหว่างกำลังศึกษา

(ก) ผู้ให้สัญญาจะประพฤติตนเป็นคนสุภาพเรียบร้อย รักษาขนบธรรมเนียมประเพณี ศีลธรรม และวัฒนธรรมอันดีของสังคมไทย

(ข) ผู้ให้สัญญาจะไม่เที่ยวเตร่เป็นอาจิม จะไม่ฟุ้งเฟ้อและจะไม่ใช้จ่ายสุรุ่ยสุร่าย จะไม่ก่อกวน ไม่เล่นการพนัน ไม่เสพสุรา หรือยาเสพติดให้โทษและไม่ทำการใด ๆ อันเป็นทางนำมาซึ่งความเสื่อมเสียชื่อเสียงแก่ตนเองและสถานศึกษา

(ค) ผู้ให้สัญญาจะไม่กระทำการใด ๆ ซึ่งได้ชื่อว่าเป็นผู้ประพฤติชั่ว เช่น หมกมุ่น มัวเมา กับเพศตรงข้ามในทางชู้สาว กระทำหรือยอมให้ผู้อื่นกระทำการใด ๆ อันจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่ตนเองและสถานศึกษา

(ง) ผู้ให้สัญญาจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับหรือคำสั่งของผู้รับสัญญา, กระทรวงสาธารณสุข หรือสถานศึกษาหรืออาจารย์ ซึ่งได้กำหนดไว้แล้วในสัญญานี้หรือจะกำหนดขึ้นต่อไปในภายหน้าโดยเคร่งครัด

ข้อ ๓ ค่าใช้จ่ายในการศึกษา

(ก) ผู้ให้สัญญาจะชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามที่ผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดและค่าใช้จ่ายอื่นตามที่สถานศึกษากำหนด

(ข) ถ้าผู้ให้สัญญาต้องเรียนซ้ำชั้นไม่ว่ากรณีใดนอกจากเหตุสุดวิสัย ผู้ให้สัญญายินยอมจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการศึกษา และจะไม่ขอรับเงินอุดหนุนใด ๆ จากผู้รับสัญญา หรือทางราชการ (ถ้ามี) ตลอดปีที่ต้องเรียนซ้ำชั้น

ข้อ ๔ การปฏิบัติตามสัญญา

เมื่อผู้ให้สัญญาสำเร็จการศึกษาแล้ว หากผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขมีคำสั่งภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่สำเร็จการศึกษาให้ผู้ให้สัญญาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือหน่วยบริการเจ้าของเงินสนับสนุนการศึกษาหรือหน่วยงานอื่นที่ผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ผู้ให้สัญญาจะเข้าปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือหน่วยบริการดังกล่าวโดยรวมเวลาการปฏิบัติงานเป็นจำนวนระยะเวลาเท่ากันกับระยะเวลานับแต่วันที่ผู้ให้สัญญาเริ่มได้เข้ารับการศึกษจนถึงวันจบการศึกษา นับแต่วันรายงานตัว ณ สถานที่ตามคำสั่งดังกล่าว แต่หากผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย ไม่มีคำสั่งให้ผู้ให้สัญญาเข้าปฏิบัติงานภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ถือว่าผู้ให้สัญญาพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญา

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่น ถ้าผู้รับสัญญามีได้ให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร แม้ส่วนราชการหรือหน่วยงานนั้นได้รับไว้ก็ตาม ก็ถือเป็นการผิดสัญญา

ข้อ ๕ การบังคับให้ชดใช้เงินเมื่อผิดสัญญา

(ก) ในระหว่างการศึกษา ถ้าผู้ให้สัญญาผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือต้องออกจากสถานศึกษาเนื่องจากต้องลาออก หรือถูกออก หรือถูกให้ออกด้วยประการใด นอกจากเหตุสุดวิสัย หรือตาย ผู้ให้สัญญาต้องชดใช้เงินคืนตามจำนวนเงินที่ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษา และเงินค่าปรับอีก ๑ (หนึ่ง) เท่า ของจำนวนเงิน

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา)

ดังกล่าวนับแต่วันที่เริ่มรับเงินสนับสนุนการศึกษาเป็นต้นไปแก่ผู้รับสัญญาหรือ (หน่วยบริการเจ้าของเงิน).....

(ข) เมื่อผู้ให้สัญญาสำเร็จการศึกษาและได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือหน่วยบริการเจ้าของเงินสนับสนุนการศึกษา หรือหน่วยงานอื่นที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หากผู้ให้สัญญาไม่เข้าปฏิบัติงานตามคำสั่งในข้อ ๔ ผู้ให้สัญญายินยอมชดใช้เงินคืนตามจำนวนเงินที่ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษา และเงินค่าปรับอีก ๑ (หนึ่ง) เท่า ของจำนวนเงินดังกล่าวแก่ผู้รับสัญญาหรือ (หน่วยบริการเจ้าของเงิน).....

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาปฏิบัติงานไปบ้างแล้วแต่ไม่ครบกำหนดตามสัญญา ผู้ให้สัญญายินยอมใช้เงินดังกล่าวโดยลดลงตามส่วนของเวลาที่ปฏิบัติงาน

(ค) ผู้ให้สัญญาไม่ต้องรับผิดชอบชดใช้เงินตามข้อ ๕ (ข) หากผู้ให้สัญญาเป็นเพราะเหตุใดเหตุหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) แพทย์ของทางราชการซึ่งผู้รับสัญญากำหนด ได้ตรวจและรับรองเป็นลายลักษณ์อักษรว่าไม่สามารถปฏิบัติงานได้เพราะเจ็บป่วย

(๓) ผู้ให้สัญญาถูกสั่งให้ออกจากราชการเพราะเป็นผู้มีร่างกาย ทุพพลภาพ ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้หรือเป็นคนไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนด ในกฎ ก.พ.

(๔) ผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขไม่สามารถรับผู้ให้สัญญาเข้าปฏิบัติงานได้

(ง) ผู้ให้สัญญาจะนำเงินที่จะต้องชดใช้คืน เงินค่าปรับ และเงินคืนตามสัญญานี้ ชำระให้แก่ผู้รับสัญญา หรือ (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ณ ที่ทำการของผู้รับสัญญา (หรือหน่วยบริการเจ้าของเงิน) ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งให้ทราบถึงยอดเงินที่จะต้องชำระ หากไม่ชำระภายในกำหนดผู้ให้สัญญายอมให้คิดดอกเบี้ยร้อยละ ๗.๕ (เจ็ดจุดห้า) ต่อปี และยินยอมให้ผู้รับสัญญารับหรือหักเอาเงินบำเหน็จ บำนาญ เงินสะสม หรือเงินอื่นใดที่ผู้ให้สัญญามีสิทธิได้รับจากทางราชการเพื่อชดใช้เงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบตามสัญญานี้ และยอมให้บังคับเอาจากทรัพย์สินอื่น ๆ ของผู้ให้สัญญาได้อีกด้วย

(จ) ผู้ให้สัญญายอมให้ผู้รับสัญญาฟ้องร้องบังคับชดใช้เงินได้ทันทีโดยมิต้องบอกกล่าวก่อน และผู้ให้สัญญามีเป็นผู้ทำสัญญาค้ำประกัน
ผู้ให้สัญญาในการที่ผู้ให้สัญญาเป็นคู่สัญญาจะต้องปฏิบัติตามสัญญานี้

ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันตาย หรือถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลายในระหว่างอายุประกันตามสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาจะต้องจัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ผู้ค้ำประกันเดิมตาย หรือถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย โดยผู้ค้ำประกันรายใหม่จะต้องค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันเดิมทุกประการ และหากผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติตามให้ถือว่าผิดสัญญาซึ่งผู้รับสัญญามีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ทันที

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นสี่ฉบับข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้รับสัญญายึดถือไว้ ๑ (หนึ่ง) ฉบับ ผู้ให้สัญญายึดถือไว้ ๑ (หนึ่ง) ฉบับ (หน่วยบริการเจ้าของเงิน)..... ๑ (หนึ่ง) ฉบับ และให้สถานศึกษา ๑ (หนึ่ง) ฉบับ

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา)

ผู้ให้สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตาม
ความประสงค์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุนการศึกษา)
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา
(.....)

ลงชื่อ.....(หน่วยบริการเจ้าของเงิน)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (ผู้ค้ำประกัน)
(.....)

หมายเหตุ (๑) ถ้าผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา) เป็นผู้เยาว์หรือผู้มีคู่สมรสต้องให้ผู้แทนโดยชอบธรรม
หรือคู่สมรสให้ความยินยอมแบบในหน้า ๕ หรือ ๗ ด้วย

(๒) วันที่เริ่มรับเงินสนับสนุนการศึกษา หมายถึง วันที่ผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา)
รายงานตัวศึกษาต่อสถานศึกษา

คำยินยอม กรณีผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา) เป็นผู้เยาว์ (อายุไม่เกิน ๒๐ ปี)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....ไทย.....
สัญชาติ.....ไทย.....ศาสนา..... ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่.....
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
(นาย/นาง/นางสาว)..... โดยเกี่ยวข้องเป็น.....
ผู้ให้สัญญายอมผูกพันตามสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาหลักสูตร.....ทำไว้กับ
ส่วนราชการ..... กระทรวงสาธารณสุข ฉบับลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
ขอให้คำยินยอมในการที่ (นาย/นาง/นางสาว)ได้ทำสัญญานี้

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... บิดา
(.....)

(ลงชื่อ)..... มารดา (ผู้แทนโดยชอบธรรม)
(.....)

หรือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ปกครอง
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

หมายเหตุ ๑. กรณีมีเฉพาะบิดาหรือมารดาให้ยื่นเอกสารประกอบ เช่น ใบมรณะบัตร ใบหย่า หรือระบุสาเหตุ
อื่น ๆ ลงในคำยินยอม

๒. กรณีบิดามารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรส ให้มารดาเป็นผู้ให้คำยินยอม หากบิดาจดทะเบียน
รับรองบุตรแล้วสามารถให้คำยินยอมได้

หมายเหตุ ผู้แทนโดยชอบธรรม หมายถึง บุคคลตามข้อหนึ่งข้อใด ดังต่อไปนี้

๑. บิดาและมารดา

๒. บิดาหรือมารดาในกรณีที่

๒.๑ บิดาหรือมารดาตาย

๒.๒ ไม่ทราบว่าบิดาหรือมารดามีชีวิตอยู่หรือตาย

๒.๓ บิดาหรือมารดาถูกศาลสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

๒.๔ บิดาหรือมารดา ต้องเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลเฉพาะจิตฟั่นเฟือน

๒.๕ กรณีหย่า บุตรอยู่กับบิดาหรือมารดา (ไม่มีคำสั่งศาลหรือข้อตกลงว่าผู้ใดมีอำนาจปกครอง)

๒.๖ ศาลสั่งให้อำนาจปกครองอยู่กับบิดาหรือมารดา

๓. ผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่มีบิดาและมารดา หรือบิดาและมารดาถูกถอนอำนาจปกครอง)

๓.๑ ตั้งโดยพิณัยกรรมของบิดาหรือมารดา ซึ่งตายที่หลัง

๓.๒ ตามคำสั่งศาล

๓. เอกสาร / หลักฐาน แนบสัญญา

๓.๑ สำเนาบัตรประชาชนนักศึกษา

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านนักศึกษา

๓.๓ สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำประกันและผู้ยินยอม (บิดาและมารดาหรือผู้ปกครองและคู่สมรส)

๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกันและผู้ยินยอม (บิดาและมารดาหรือผู้ปกครองและคู่สมรส)

๓.๕ สำเนาทะเบียนสมรสนักศึกษา (ถ้ามี) ,ผู้ค้ำประกัน,ผู้ปกครอง

๓.๖ สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ,สกุล (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ - สกุล)

๓.๗ สำเนาเอกสารใบหย่า, รับรองบุตร,การจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรม, คำสั่งศาลให้อำนาจ

ปกครอง (ถ้ามี)

๓.๘ อารกแสดงมภ์ ดวงละ ๕ บาท จำนวน ๔ ดวง (ติดมบบนด้านขวาสัญญาค้ำประกัน ๓ ฉบับ

โดยติดจำนวน ๑๐ บาท ๑ ฉบับ และ ๕ บาท ๒ ฉบับ)

คำยินยอม กรณีผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา) เป็นผู้มิคู่สมรส

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....ไทย.....สัญชาติ.....ไทย.....ศาสนา..... ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....อาชีพ..... ตำแหน่ง.....สถานที่
ปฏิบัติงาน..... ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/แขวง.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... ซึ่งเป็นสามี/ภรรยาของ(นาย/นาง/
นางสาว).....ผู้ให้สัญญายอมผูกพันตามสัญญา รับเงินสนับสนุนการศึกษา
หลักสูตร.....ทำไว้กับส่วนราชการ.....กระทรวงสาธารณสุข
ฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขอให้คำยินยอมในการที่ภรรยา / สามีของข้าพเจ้าได้ทำสัญญานี้

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

สัญญาค้ำประกัน

(สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง)

สัญญาเลขที่...../.....

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตามที่.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้สัญญา”
ตกลงรับเงินสนับสนุนการศึกษาจาก (หน่วยบริการเจ้าของเงิน)ซึ่งต่อไปในสัญญา
นี้เรียกว่า “ผู้รับสัญญา” เพื่อศึกษาหลักสูตร..... ณ สถานศึกษา.....
ตามสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุน
การศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง เลขที่..... ลงวันที่..... ดังปรากฏตาม
เอกสารแนบท้ายสัญญา ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา” นั้น

ข้าพเจ้า.....อายุปี
ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... อาชีพ..... ตำแหน่ง
สังกัด..... อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ดังปรากฏตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไป
ในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ตกลงทำสัญญาค้ำประกันให้แก่ผู้รับสัญญา ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ค้ำประกันยอมตกลงผูกพันตนเข้าค้ำประกันผู้ให้สัญญาต่อผู้รับสัญญา กล่าวคือ
ถ้าผู้ให้สัญญาปฏิบัติผิดสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดด้วยประการใด ๆ และต้องชดใช้
เงินให้แก่ผู้รับสัญญา ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบผูกพันที่ระบุ
ไว้ในสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวนั้นให้แก่ผู้รับสัญญา ภายในวงเงินค้ำประกันจำนวน
.....บาท (.....) และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบตามสัญญานี้จนกว่า
จะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน ทั้งนี้ เว้นแต่หากเป็นกรณีตามประมวล
กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา ๖๘๖ วรรคสอง วรรคสาม และ/หรือวรรคสี่ ก็ถือปฏิบัติตามที่บัญญัติ
ดังกล่าวกำหนดแล้วแต่กรณี

ผู้รับสัญญาจะเรียกให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ก่อนที่หนังสือบอกกล่าวถึงการผิดนัดของ
ผู้ให้สัญญาจะไปถึงผู้ค้ำประกันมิได้ แต่ไม่ตัดสิทธิผู้ค้ำประกันที่จะชำระหนี้เมื่อหนี้ถึงกำหนดชำระ

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาได้รับอนุญาตจากผู้รับสัญญาให้ขยายเวลาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาต่อ
ด้วยทุนหรือเงินอื่นใดก็ตาม แม้การขยายเวลาต่อนั้นจะเป็นการเปลี่ยนแปลงสถานศึกษาไปจากเดิม และผู้รับ
สัญญาได้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ค้ำประกันทราบแล้ว ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันผู้ให้สัญญา
ต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่ผู้ให้สัญญาได้ขยายเวลาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาต่อดังกล่าวด้วย แต่ไม่เกินระยะเวลา
ในการก่อหนี้ค้ำประกันตามที่กำหนดไว้ใน ข้อ ๕ ของสัญญาค้ำประกันนี้

ข้อ ๒ ในกรณีที่ผู้รับสัญญาผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญา
รับเงินสนับสนุนการศึกษาให้แก่ผู้ให้สัญญาโดยได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบและผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอม
ในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อน
จำนวนเงินในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดปล่อยความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันและจะรับผิดชอบในฐานะ
ผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๓ ผู้ค้าประกันขอแสดงหลักทรัพย์ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ค้าประกัน และปลอดจากภาระผูกพันใด ๆ อันทำให้ทรัพย์สินนั้นเสื่อมค่าเพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกันไว้ต่อผู้รับสัญญาดังนี้

ที่ดิน

(๑) โฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....
ระหว่าง.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา อยู่ที่ดินตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ราคาประมาณ.....บาท
(.....)

(๒) โฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....
ระหว่าง.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา อยู่ที่ดินตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ราคาประมาณ.....บาท
(.....)

(๓)

หลักทรัพย์อื่น

๑)
ราคาประมาณ.....บาท (.....)

๒)
ราคาประมาณ.....บาท (.....)

ข้อ ๔ ผู้ค้าประกันสัญญาว่าจะไม่จำหน่าย โอน ก่อหนี้สิน หรือภาระผูกพันใด ๆ ในทรัพย์สินของผู้ค้าประกันตามที่ระบุไว้ในข้อ ๓ ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ยังคงมีผลผูกพันผู้ค้าประกันอยู่ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้รับสัญญาก่อน

ข้อ ๕ ระยะเวลาในการก่อกำประกัน เริ่มตั้งแต่วันที่ผู้ให้สัญญาทำสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. หรือวันที่ผู้ให้สัญญาได้รับอนุมัติให้สำเร็จการศึกษา และผู้ค้าประกันจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันภายในระยะเวลาที่กำหนด

ผู้ค้าประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ การแสดงหลักทรัพย์ตามข้อ ๓ และข้อ ๔ ใช้เฉพาะกรณีผู้ค้าประกันเป็นบุคคลภายนอก หากผู้ค้าประกันเป็นบิดามารดา พี่น้องร่วมบิดามารดา พี่หรือน้องร่วมบิดาหรือมารดา ไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์ตามข้อ ๓ และข้อ ๔