

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๓/ว ๒๕๖๒

ห้องรองเลขาธิการฯ (๗)  
 เลขที่รับ..... 4202  
 วันที่..... 22 ก.ค. 2562  
 เวลา..... 16:09 น.  
 สำนักฯ (อ.ค.)  
 เลขรับที่..... 9286  
 วันที่..... 1 ส.ค. 2562  
 เวลา..... 16:30



รับที่..... 24470  
 วันที่..... 19 ก.ค. 2562  
 เวลา..... 13:25

ฝ่ายการเจ้าหน้าที่  
 เลขที่รับ..... 658  
 วันที่..... 30 ก.ค. 2562  
 เวลา..... 8:52

กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง 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 การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
  ๒. แนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข แนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ สาขาพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑ ชุด
  ๓. สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง จำนวน ๑ ชุด
  ๔. สัญญาค้ำประกันสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง จำนวน ๑ ชุด

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

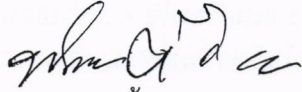
กระทรวงสาธารณสุขขอเรียนว่าเพื่อให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนได้โดยถูกต้องจึงขอส่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ ...

ที่ สร 1001 / ว เอกสารส่งต่อ

เรียน เลขาธิการฯ/รองเลขาธิการ/ผู้ทรง/ผผช./ผอ.สำนัก/  
เลขานุการกรม/ผอ.กอง/ผอ.ศูนย์/ผอ.กลุ่ม/หน.กลุ่ม

เพื่อโปรดทราบ

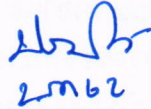


(นางทิพย์ฯ ตั้งศิริสงวน)

เลขานุการกรม

30 ก.ค. 2562

- บริหารฯ    (พัฒนาระบบ (กำหนดฯ  
( Pre        ( Post        (นโยบายฯ  
(แผนไทยฯ    (โปรดทราบ (โปรดพิจารณา  
(โปรดแจ้งเวียน ( ส่งไปรษณีย์



(นายปราโมทย์ อัครภานนท์)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักยา

คุณ รัชนิวรรณ

โปรด  แจ้งเวียน

ปิดประกาศ

\_\_\_\_\_



(นางสาวสุกัญญา สรล้นนภ)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ และถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

เรียน เลขที่การฯ (ร.๓)

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา *นางนง ศิวะ*  
ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

*นางทิพย์ ตั้งสิริสงวน*  
(นางทิพย์ ตั้งสิริสงวน)  
เลขานุการกรม

กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ๒๕๖๒

19 ก.ค. 2562

*สุขุม*  
(นายสุขุม กาญจนพิมาย)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มอบสำเนา / กอง... *กค* ...พิจารณา

*สุภาว*

(นางสาวสุภัทรา บุญเสริม)  
รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน  
เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

22 ก.ค. 2562

เรียน หัวหน้า... *สพ* .....  
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา  
ดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

*ไพโรจน์*  
(นางไพโรจน์ ไพโรจน์)  
รองเลขานุการกรม

รักษาราชการแทนเลขานุการกรม

25 ก.ค. 2562

สถาบันพระบรมราชชนก

กองกฎหมาย

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๒๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๒

*อนุกรม*  
*ผดิวดี*  
*GW*  
*mo na 56*

(นางสาวบงกชเกษ อินทร์ชัย)  
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่





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 ว่าด้วยการทำสัญญาและการขอใช้เงินกรณีรับทุน ลาศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย และปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้อ ๖ ...

ข้อ ๖ การลงนามในสัญญาเป็นผู้รับสัญญา ถ้าเป็นทุนการศึกษาที่จัดสรรโดยหน่วยบริการใน  
ราชการส่วนกลางให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมมอบหมายเป็นผู้ลง  
นามรับสัญญา ถ้าเป็นทุนการศึกษาที่จัดสรรให้โดยหน่วยบริการต่าง ๆ ในราชการส่วนภูมิภาคให้นายแพทย์  
สาธารณสุขจังหวัดนั้นเป็นผู้ลงนามรับสัญญา

ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสุธรรม กาญจนพิมาย)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
แนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข 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” เพื่อใช้เป็นหลักฐานการจ่ายเงินบำรุงและให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษานำสำเนาสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังและสัญญาค่าประกันให้หน่วยบริการ ที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) เก็บไว้

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

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

สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
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..... ในอัตรารปีละ.....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 โดยมีได้รับอนุญาตเป็น  
ลายลักษณ์อักษรจากผู้รับสัญญา

(ข) ผู้ให้สัญญาจะไม่เปลี่ยนสถานศึกษาหรือหลักสูตรที่ศึกษาโดยมิได้รับอนุญาตเป็น  
ลายลักษณ์อักษรจากผู้รับสัญญา

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา ( ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา )

(ค) ผู้ให้สัญญายินยอมอยู่ในความควบคุมดูแลของอาจารย์ หรือหัวหน้าสถานศึกษา นั้น ๆ โดยจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งของสถานศึกษา

ข้อ ๒ การประพฤติในระหว่างกำลังศึกษา

(ก) ผู้ให้สัญญาจะประพฤติตนเป็นคนสุภาพเรียบร้อย รักษาขนบธรรมเนียมประเพณี ศีลธรรม และวัฒนธรรมอันดีของสังคมไทย

(ข) ผู้ให้สัญญาจะไม่เที่ยวเตร่เป็นอาจิน จะไม่ฟุ้งเฟ้อและจะไม่ใช้จ่ายสุรุ่ยสุร่าย จะไม่ก่อกวน ไม่เล่นการพนัน ไม่เสพสุรา หรือยาเสพติดให้โทษและไม่ทำการใด ๆ อันเป็นทางนำมาซึ่งความเสื่อมเสีย ชื่อเสียงแก่ตนเองและสถานศึกษา

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

(ง) ผู้ให้สัญญาจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับหรือคำสั่งของผู้รับสัญญา, กระทรวง สาธารณสุข หรือสถานศึกษา หรืออาจารย์ ซึ่งได้กำหนดไว้แล้วในสัญญานี้หรือจะกำหนดขึ้นต่อไปในภายหน้า โดยเคร่งครัด

ข้อ ๓ ค่าใช้จ่ายในการศึกษา

(ก) ผู้ให้สัญญาจะชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามที่ผู้รับสัญญาหรือกระทรวง สาธารณสุขประกาศกำหนดและค่าใช้จ่ายอื่นตามที่สถานศึกษากำหนด

(ข) ถ้าผู้ให้สัญญาต้องเรียนซ้ำชั้นไม่ว่ากรณีใดนอกจากเหตุสุดวิสัย ผู้ให้สัญญา ยินยอมจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการศึกษา และจะไม่ขอรับเงินอุดหนุนใด ๆ จากผู้รับสัญญา หรือทางราชการ (ถ้ามี) ตลอดปีที่ต้องเรียนซ้ำชั้น

ข้อ ๔ การปฏิบัติตามสัญญา

เมื่อผู้ให้สัญญาสำเร็จการศึกษาแล้ว หากผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขมีคำสั่ง ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่สำเร็จการศึกษาให้ผู้ให้สัญญาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือ หน่วยบริการเจ้าของเงินสนับสนุนการศึกษาหรือหน่วยงานอื่นที่ผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ผู้ให้สัญญาจะเข้าปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือหน่วยบริการดังกล่าวโดยรวมเวลาการปฏิบัติงานเป็นจำนวน ระยะเวลาเท่ากันกับระยะเวลานับแต่วันที่ผู้ให้สัญญาเริ่มได้เข้ารับการศึกษามาจนถึงวันจบการศึกษา นับแต่วัน รายงานตัว ณ สถานที่ตามคำสั่งดังกล่าว แต่หากผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงาน ที่ได้รับมอบหมาย ไม่มีคำสั่งให้ผู้ให้สัญญาเข้าปฏิบัติงานภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ถือว่าผู้ให้สัญญาพ้นจาก ข้อผูกพันตามสัญญา

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่น ถ้าผู้รับสัญญามีได้ ให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร แม้ส่วนราชการหรือหน่วยงานนั้นได้รับไว้ก็ตาม ก็ถือเป็นการผิดสัญญา

ข้อ ๕ การบังคับให้ชดใช้เงินเมื่อผิดสัญญา

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

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา ( ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา )



ดังกล่าวนับแต่วันที่ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษาเป็นต้นไปแก่ผู้รับสัญญาหรือ (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 เงินค่าปรับและเงินคืนตามสัญญานี้ 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 และผู้ให้สัญญามี .....เป็นผู้ทำสัญญาค้ำประกันผู้ให้สัญญาในการที่ผู้ให้สัญญาเป็นคู่สัญญาจะต้องปฏิบัติตามสัญญานี้

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 หรือระบุดสาเหตุ  
อื่น ๆ ลงในคำยินยอม

๒. กรณีบิดามารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรส ให้มารดาเป็นผู้ให้คำยินยอม หากบิดาจดทะเบียน  
รับรองบุตรแล้วสามารถให้คำยินยอมได้

หมายเหตุ ผู้แทนโดยชอบธรรม หมายถึง บุคคลตามข้อหนึ่งข้อใด ดังต่อไปนี้

๑. บิดาและมารดา
๒. บิดาหรือมารดาในกรณีที่
  - ๒.๑ บิดาหรือมารดาตาย
  - ๒.๒ ไม่ทราบว่าเป็นบิดาหรือมารดาที่มีชีวิตอยู่หรือตาย
  - ๒.๓ บิดาหรือมารดาถูกศาลสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ
  - ๒.๔ บิดาหรือมารดา ต้องเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลเฉพาะจิตฟั่นเฟือน
  - ๒.๕ กรณีหย่า บุตรอยู่กับบิดาหรือมารดา (ไม่มีคำสั่งศาลหรือข้อตกลงว่าผู้ใดมีอำนาจปกครอง)
  - ๒.๖ ศาลสั่งให้อำนาจปกครองอยู่กับบิดาหรือมารดา
๓. ผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่มีบิดาและมารดา หรือบิดาและมารดาถูกถอนอำนาจปกครอง)
  - ๓.๑ ตั้งโดยพินัยกรรมของบิดาหรือมารดา 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, คำสั่งศาลให้อำนาจปกครอง ( ถ้ามี )
  - ๓.๘ อากรแสดมภ์ ดวงละ ๕ บาท จำนวน ๔ ดวง ( ตัดมุมบนด้านขวาสัญญาค้ำประกัน ๓ ฉบับ โดยติดจำนวน ๑๐ บาท ๑ ฉบับ และ ๕ บาท ๒ ฉบับ )

คำยินยอม กรณีผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา) เป็นผู้มีคู่สมรส

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).....ผู้ให้สัญญายอมผูกพันตามสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา  
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) .....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับสัญญา” เพื่อศึกษาหลักสูตร..... ณ สถานศึกษา.....

ตามสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง เลขที่..... ลงวันที่..... ดังปรากฏตามเอกสารแนบท้ายสัญญา ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา” นั้น

ข้าพเจ้า.....อายุ .....ปี

ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... อาชีพ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด..... อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ดังปรากฏตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ตกลงทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่ผู้รับสัญญา ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ค้ำประกันยอมตกลงผูกพันตนเข้าค้ำประกันผู้ให้สัญญาต่อผู้รับสัญญา กล่าวคือ ถ้าผู้ให้สัญญาปฏิบัติผิดสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดด้วยประการใด ๆ และต้องชดใช้เงินให้แก่ผู้รับสัญญา ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดตามข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวนั้นให้แก่ผู้รับสัญญา ภายในวงเงินค้ำประกันจำนวน.....บาท (.....) และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบตามสัญญานี้จนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน ทั้งนี้ เว้นแต่หากเป็นกรณีตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา ๖๘๖ วรรคสอง วรรคสาม และ/หรือวรรคสี่ ก็ถือปฏิบัติตามที่บทบัญญัติดังกล่าวกำหนดแล้วแต่กรณี

ผู้รับสัญญาจะเรียกให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ก่อนที่หนังสือบอกกล่าวถึงการผิดนัดของผู้ให้สัญญาจะไปถึงผู้ค้ำประกันมิได้ แต่ไม่ตัดสิทธิผู้ค้ำประกันที่จะชำระหนี้เมื่อหนี้ถึงกำหนดชำระ

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาได้รับอนุญาตจากผู้รับสัญญาให้ขยายเวลารับเงินสนับสนุนการศึกษาต่อ ด้วยทุนหรือเงินอื่นใดก็ตาม แม้การขยายเวลาดังนั้นจะเป็นการเปลี่ยนแปลงสถานศึกษาไปจากเดิม และผู้รับสัญญาได้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ค้ำประกันทราบแล้ว ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันผู้ให้สัญญาต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่ผู้ให้สัญญาได้ขยายเวลารับเงินสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวด้วย แต่ไม่เกินระยะเวลาในการก่อหนี้ค้ำประกันตามที่กำหนดไว้ใน ข้อ ๕ ของสัญญาค้ำประกันนี้

ข้อ ๒ ในกรณีที่ผู้รับสัญญาผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาให้แก่ผู้ให้สัญญาโดยได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบและผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันและจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๓ ผู้ค้าประกันขอแสดงหลักทรัพย์ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ค้าประกัน และปลอดจากภาระผูกพันใด ๆ อันทำให้ทรัพย์สินนั้นเสื่อมค่าเพื่อเป็นหลักฐานในการค้าประกันไว้ต่อผู้รับสัญญาดังนี้

ที่ดิน

(๑) โฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....

ระวาง.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา อยู่ที่ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ราคาประมาณ.....บาท  
(.....)

(๒) โฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....

ระวาง.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา อยู่ที่ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ราคาประมาณ.....บาท  
(.....)

(๓) .....

หลักทรัพย์อื่น

๑) .....

ราคาประมาณ.....บาท (.....)

๒) .....

ราคาประมาณ.....บาท (.....)

ข้อ ๔ ผู้ค้าประกันสัญญาว่าจะไม่จำหน่าย โอน ก่อหนี้สิน หรือภาระผูกพันใด ๆ ในทรัพย์สินของผู้ค้าประกันตามที่ระบุไว้ในข้อ ๓ ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้าประกันฉบับนี้ยังคงมีผลผูกพันผู้ค้าประกันอยู่ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้รับสัญญาก่อน

ข้อ ๕ ระยะเวลาในการก่อกหนี้ค้าประกัน เริ่มตั้งแต่วันที่ผู้ให้สัญญาทำสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... หรือวันที่ผู้ให้สัญญาได้รับอนุมัติให้สำเร็จการศึกษา และผู้ค้าประกันจะไม่เพิกถอนการค้าประกันภายในระยะเวลาที่กำหนด

ผู้ค้าประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

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