

สัญญาเลขที่.....



รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

สัญญาการเข้าศึกษา

หลักสูตร.....

คณะ..... มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ทำที่ คณะ..... มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช วันที่

สัญญานี้ทำขึ้นระหว่าง นาย / นางสาว อายุ ปี

เกิดวันที่ เชื้อชาติ..... สัญชาติ ศาสนา

บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์ บิดาชื่อ

เชื้อชาติ..... สัญชาติ ศาสนา อาชีพ

ตำแหน่ง สถานที่ปฏิบัติงาน

โทรศัพท์ มารดาชื่อ

เชื้อชาติ..... สัญชาติ ศาสนา อาชีพ

ตำแหน่ง สถานที่ปฏิบัติงาน

โทรศัพท์ ต่อไปนี้สัญญาเรียกว่า “นักศึกษา” กับ

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช โดย..... ปฏิบัติการแทนอธิการบดี
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ต่อไปนี้สัญญาเรียกว่า “มหาวิทยาลัย” คู่สัญญาจึงตกลงทำสัญญากันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. หลักสูตรและระยะเวลาศึกษา

มหาวิทยาลัยรับนักศึกษา เข้าศึกษาในคณะ..... ในหลักสูตร
..... ตั้งแต่ปีการศึกษา ถึงปีการศึกษา ระยะเวลาศึกษา ปี
รวมทั้งเวลาที่ขยายออกไปหากไม่อาจจบการศึกษาภายในเวลาที่กำหนด

ข้อ ๒. คำรับรองตนเองในระหว่างการศึกษา

(ก) นักศึกษาจะอดสูหาและเอาใจใส่ศึกษาเล่าเรียนอย่างเต็มความสามารถ จะไม่ละเลยเพิกเฉยหรือทอดทิ้งหน้าที่ในการเล่าเรียน จะไม่ยุติการศึกษาก่อนจบการศึกษาไม่ว่ากรณีใดๆ

(ข) นักศึกษายินยอมที่จะอยู่ในการควบคุมดูแลของมหาวิทยาลัย และจะปฏิบัติตามกฎ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยโดยเคร่งครัด

(ค) นักศึกษาจะปฏิบัติตนเป็นคนสุภาพเรียบร้อย อยู่ในขนบธรรมเนียมประเพณี ศีลธรรมและวัฒนธรรมอันดีของสังคมไทย

(ง) นักศึกษาจะไม่เที่ยวเตร่ ไม่ใช้จ่ายฟุ้งเฟ้อสุรุ่ยสุร่าย ไม่ก่อหนี้สินอันไม่จำเป็น ไม่เล่นการพนัน ไม่เสพ และยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด และไม่กระทำการใดๆ อันได้ชื่อว่าเป็นผู้ประพฤติชั่ว หรือฝ่าฝืนกฎหมายบ้านเมือง ซึ่งจะก่อความเสื่อมเสียแก่ตนเองหรือมหาวิทยาลัย

ข้อ ๓. ค่าใช้จ่ายในการศึกษา

(ก) นักศึกษาจะชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษาและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(ข) ถ้านักศึกษาต้องเรียนซ้ำชั้น ไม่ว่าจะกรณีใดนอกจากเหตุสุดวิสัยหรือเหตุอันมิใช่ความผิดของนักศึกษา นักศึกษายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการศึกษาและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในส่วนนี้เอง

ข้อ ๔. การปฏิบัติงานเมื่อสำเร็จการศึกษา

นักศึกษายินยอมที่จะไปปฏิบัติงาน ดังนี้

(ก) นักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตเมื่อสำเร็จการศึกษา ให้ไปปฏิบัติงานตามคำสั่งหรือผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ หรือไปปฏิบัติงานตามที่กำหนดในคำสั่งมหาวิทยาลัย โดยมีระยะเวลาปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๓ ปี

(ข) นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและหลักสูตรอื่น เมื่อนักศึกษาสำเร็จการศึกษา มหาวิทยาลัยจะมีคำสั่งภายใน ๖๐ วัน (หกสิบวัน) นับแต่วันที่สำเร็จการศึกษาให้นักศึกษาไปปฏิบัติงานตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยมีระยะเวลาปฏิบัติงาน ดังนี้

(๑) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มีระยะเวลาปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๔ ปี

(๒) หลักสูตร..... มีระยะเวลาปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ปี

หากพ้นระยะเวลา ๖๐ วัน มหาวิทยาลัยยังไม่มีคำสั่งให้นักศึกษาเข้าปฏิบัติงานที่ใด ให้ถือว่านักศึกษาพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญานี้

ข้อ ๕. การบังคับให้ชดใช้เมื่อผิดสัญญา

(ก) หากนักศึกษาต้องออกจากการศึกษาก่อนสำเร็จการศึกษา ไม่ว่าจะกรณีใด นักศึกษายินยอมชดใช้ค่าปรับตามระยะเวลาที่ได้ศึกษาไปให้แก่มหาวิทยาลัย ในอัตราที่กำหนดไว้ในข้อ ๖ (ก) เศษของปีให้คิดเป็นเดือน เศษของเดือนให้คิดหนึ่งเดือน

(ข) เมื่อนักศึกษาสำเร็จการศึกษาและได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานตามข้อ ๔ หากนักศึกษาฝ่าฝืนหรือไม่เข้าปฏิบัติงาน นักศึกษายินยอมชดใช้ค่าปรับตามระยะเวลาที่กำหนดให้ปฏิบัติงานแก่มหาวิทยาลัย ในอัตราที่กำหนดไว้ในข้อ ๖ (ข) เศษของปีให้คิดเป็นเดือน เศษของเดือนให้คิดหนึ่งเดือน

ในกรณีที่นักศึกษาปฏิบัติงานไปบ้างแล้วแต่ไม่ครบตามกำหนดระยะเวลาปฏิบัติงาน นักศึกษายินยอมชดใช้ค่าปรับ โดยหักลดตามส่วนระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติงานไปแล้ว

(ค) กรณีนักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขสัญญาตามข้อ ๕ (ก) หรือ (ข) ได้ เพราะเหตุเจ็บป่วยหรือทุพพลภาพโดยแพทย์ของทางราชการได้ตรวจและออกหลักฐานรับรองว่าไม่สามารถศึกษาหรือปฏิบัติงานต่อไปได้ หรือถึงแก่ความตาย หรือมีเหตุที่มหาวิทยาลัยพิจารณาเห็นสมควรว่าไม่ต้องชดใช้ตามสัญญานี้หรือชดใช้แต่เพียงบางส่วน นักศึกษาไม่ต้องรับผิดชอบชดใช้ค่าปรับตามสัญญานี้หรือชดใช้แต่เพียงบางส่วนแล้วแต่กรณี

(ง) กรณีที่ต้องรับผิดชอบชดใช้ค่าปรับตามสัญญานี้ นักศึกษาต้องชำระเงินดังกล่าวทั้งหมดให้แก่มหาวิทยาลัย ณ ที่ทำการของมหาวิทยาลัยภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากไม่ชำระภายในกำหนดนักศึกษายอมให้

มหาวิทยาลัยคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗.๕ ต่อปีของเงินดังกล่าวนับแต่วันพ้นกำหนดชำระ และยินยอมให้มหาวิทยาลัยหักเงินอื่นใดที่นักศึกษามีสิทธิได้รับ รวมทั้งยอมให้บังคับเอาจากทรัพย์สินอื่นๆ ของนักศึกษาและผู้ค้ำประกันจนกว่ามหาวิทยาลัยจะได้รับชำระหนี้ครบถ้วน

ข้อ ๖. อัตราค่าปรับ

(ก) ค่าปรับกรณีไม่สำเร็จการศึกษา

(๑) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ค่าปรับปีละ ๑๘๗,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาท) รวมค่าปรับทั้งสิ้นไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาท)

(๒) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ค่าปรับปีละ ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาท)

(๓) หลักสูตร..... ค่าปรับปีละ บาท
(.....)

(ข) ค่าปรับกรณีไม่ปฏิบัติตามตารางเวลาที่กำหนด

(๑) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ค่าปรับ ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาท) ต่อระยะเวลา ๓ ปี

(๒) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ค่าปรับปีละ ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาท)

(๓) หลักสูตร..... ค่าปรับปีละ บาท
(.....)

ข้อ ๗. การค้ำประกันสัญญา

เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญานี้ นักศึกษาได้จัดให้มีบุคคลหรือหลักทรัพย์ หรืออื่นๆ เพื่อค้ำประกันสัญญานี้แล้ว ตามหนังสือค้ำประกันแนบท้ายสัญญานี้

ข้อ ๘. ที่อยู่ติดต่อ

การแจ้งข้อมูลหรือส่งเอกสารให้นักศึกษาให้ส่งตามภูมิลำเนาในทะเบียนบ้านของนักศึกษาหรือตามที่นักศึกษาได้แจ้งไว้ในสัญญาฉบับนี้ หากไม่อาจส่งได้ให้ส่งไปยังภูมิลำเนาหรือที่อยู่ของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองของนักศึกษาโดยให้ถือว่านักศึกษาได้รับแจ้งโดยชอบแล้ว

ข้อ ๙. ข้อมูลส่วนบุคคล

นักศึกษายินยอมให้มหาวิทยาลัยเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษา ได้แก่ ข้อมูลทั้งหลายที่สามารถใช้ระบุถึงนักศึกษาที่เป็นเจ้าของข้อมูล หรือข้อมูลที่สามารถระบุตัวนักศึกษาได้ไม่ว่าจะอยู่ในรูปแบบใด และยินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลนี้เพื่อนำไปใช้ประมวลผลทุกช่องทางตามวัตถุประสงค์และกิจกรรมอันเป็นประโยชน์ของมหาวิทยาลัย และยินยอมให้มหาวิทยาลัยเก็บและรวบรวมข้อมูลไว้ตลอดระยะเวลาที่ยังคงเป็นนักศึกษาหรือเป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัย

ข้อ ๑๐. คำยินยอม/การให้ความยินยอม

นักศึกษาและผู้ปกครอง บิดา มารดา ยืนยันว่ามหาวิทยาลัยมีอำนาจที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษาตามกฎหมาย โดยไม่ต้องขอความยินยอมจากนักศึกษาในฐานะเจ้าของข้อมูลที่ได้ให้ความยินยอมไว้แล้ว

และยอมรับว่ามหาวิทยาลัยมีหน้าที่ตามกฎหมายที่สามารถเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวได้ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒

กรณีนักศึกษาเป็นผู้เยาว์ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ผู้ปกครอง บิดา มารดา ได้ลงชื่อให้ความยินยอมในการทำสัญญาแล้ว ตามที่ปรากฏท้ายสัญญานี้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละ ๑ ฉบับ ทุกฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ของตนทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน^๑

ลงชื่อ
(.....)
ปฏิบัติการแทนอธิการบดี
มหาวิทยาลัยนวมินทราชินราชมงคล

ลงชื่อ
(.....)
นักศึกษา

ลงชื่อ
(.....)
ผู้ให้ความยินยอม
(บิดา / มารดา / ผู้ปกครอง)

ลงชื่อ
(.....)
ผู้ให้ความยินยอม
(บิดา / มารดา / ผู้ปกครอง)

ลงชื่อ
(.....)
พยาน / ผู้ค้ำประกัน

ลงชื่อ
(.....)
พยาน / เจ้าหน้าที่

^๑ บุคคลที่เกี่ยวข้องต้องลงลายมือชื่อในสัญญาต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัย

หมายเหตุ :

๑. กรณีนักศึกษาอายุยังไม่ครบ ๒๐ ปี ต้องให้ผู้แทนโดยชอบธรรม (บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง แล้วแต่กรณี) ลงชื่อให้ความยินยอมในการทำสัญญา

๒. วันที่กำหนดให้นักศึกษามารายงานตัวต่อมหาวิทยาลัยเป็นวันที่ทำสัญญา

๓. ผู้ให้ความยินยอมต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

๔. ผู้แทนโดยชอบธรรม หมายถึง บุคคลในข้อหนึ่งข้อใด ต่อไปนี้

๔.๑ บิดาและมารดา จดทะเบียนสมรสชอบด้วยกฎหมาย

๔.๒ บิดาหรือมารดา ในกรณีที่บิดาหรือมารดาตาย ไม่ทราบว่ามีชีวิตอยู่หรือตาย ถูกศาลสั่งให้เป็น คนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน

๔.๓ บิดาหรือมารดา ในกรณีจดทะเบียนหย่าและมีข้อตกลงให้อำนาจปกครองอยู่กับบิดาหรือมารดา

๔.๔ บิดาหรือมารดา ในกรณีศาลมีคำสั่งให้อำนาจปกครองอยู่กับบิดาหรือมารดา

๔.๕ ผู้ปกครอง ซึ่งได้รับแต่งตั้งโดยพินัยกรรมหรือคำสั่งศาล หรือได้รับการแต่งตั้งตามกฎหมาย

๔.๖ กรณีที่ไม่มีบุคคลตามที่กล่าวมาให้ความยินยอม ให้เป็นดุลพินิจของหัวหน้าส่วนงานที่จะพิจารณา

สัญญาเลขที่.....



ปิด
 อกรแสดงปี

หนังสือคำประกันการเข้าศึกษาของนักศึกษา
 มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ทำที่ คณะ..... มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช วันที่

ข้าพเจ้า อายุ ปี อาชีพ

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่ ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด โทรศัพท์ ขอทำหนังสือคำประกันให้ไว้แก่
 มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ดังมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาการเข้าศึกษาของ นาย / นางสาว

..... ที่ทำไว้กับมหาวิทยาลัย ตามสัญญาที่

ลงวันที่ แล้ว

ข้อ ๒.^๑ ข้าพเจ้าขอผูกพันตนที่จะคำประกันการชำระหนี้ของนักศึกษาตามเข้าศึกษาตามข้อ ๑ ตลอดจน ดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ค่าฤชาธรรมเนียม ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ และค่าเสียหายใดๆ ที่ มหาวิทยาลัยมีสิทธิเรียกร้องกับนักศึกษา และยินยอมให้มหาวิทยาลัยบังคับหลักประกันในข้อ ๓ จนกว่าจะได้ชดใช้ แก่มหาวิทยาลัยจนครบถ้วน

ข้อ ๓. ในการคำประกันนี้ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ มหาวิทยาลัยกำหนด โดยมีรายละเอียดข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

๓.๑ ข้าพเจ้ามีความเกี่ยวพันกับนักศึกษาโดยเป็น

๓.๒ ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ/พนักงานราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย ในตำแหน่ง.....

..... ระดับ

สังกัด อัตราเงินเดือน..... บาท หรือ

๓.๓ เงินสด/เช็คเงินสด/ตัวเงิน ธนาคาร

สาขา เลขที่ ลงวันที่

จำนวนเงิน บาท (.....) มาวางไว้เป็นหลักประกัน
 (ซึ่งมหาวิทยาลัยจะคืนให้เมื่อนักศึกษาได้พ้นข้อผูกพันตามสัญญาที่ทำไว้กับมหาวิทยาลัย) หรือ

^๑ มีหนังสือบอกกล่าวไปยังผู้ค้ำประกันภายใน ๖๐ วันนับแต่วันที่นักศึกษาผิตนัด

๓.๔ ข้าพเจ้าขอแสดงหลักทรัพย์ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของข้าพเจ้าและปลอดจากภาระผูกพันใดๆ อันทำให้
ทรัพย์สินนี้เสื่อมค่า ได้แก่

(๑) ที่ดิน โฉนดเลขที่ หน้าสำรวจ ราว
เนื้อที่ไร่ งาน ตารางวา อยู่ที่ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต
..... จังหวัด ราคาประมาณ บาท

(๒) ที่ดิน โฉนดเลขที่ หน้าสำรวจ ราว
เนื้อที่ไร่ งาน ตารางวา อยู่ที่ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต
..... จังหวัด ราคาประมาณ บาท

และข้าพเจ้าตกลงจะไม่จำหน่าย โอน ก่อหนี้ หรือภาระผูกพันใดๆ ในที่ดินของข้าพเจ้าที่ระบุไว้ในข้อ ๓.๔ นี้ ตลอด
ระยะเวลาที่หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับอยู่ เว้นแต่ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากมหาวิทยาลัยก่อน หรือ

๓.๕^๒ หลักทรัพย์อื่นๆ

ข้อ ๔. หนังสือค้ำประกันฉบับนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ทำสัญญาเข้าศึกษาตามข้อ ๑ จนถึงวันที่นักศึกษา
ได้ปฏิบัติงานครบถ้วนตามสัญญา

ข้อ ๕. หากมหาวิทยาลัยผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ให้นักศึกษา โดยมีการแจ้งเป็น
หนังสือให้ข้าพเจ้าทราบด้วยและข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้นั้น ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าตกลงยินยอมด้วยในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้นั้น และมีให้การผ่อนเวลาหรือผ่อน
จำนวนเงินการชำระหนี้เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า

ข้อ ๖. ข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกเพิกถอนหนังสือค้ำประกันนี้ตราบเท่าที่สัญญาเข้าศึกษาตามข้อ ๑ ยังคงมีผล
ผูกพัน

ข้อ ๗. ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่ปรากฏในหนังสือฉบับนี้ถือเป็นภูมิลำเนาของข้าพเจ้า การส่งหนังสือหรือเอกสาร
เพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังข้าพเจ้า ให้ส่งไปยังภูมิลำเนาดังกล่าวและถือว่าเป็นการส่งโดยชอบ
หากข้าพเจ้ามีการเปลี่ยนภูมิลำเนาจะแจ้งการเปลี่ยนแปลงเป็นหนังสือให้มหาวิทยาลัยทราบ

ข้อ ๘. ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่ ข้อมูลทั้งหลายที่
สามารถใช้ระบุถึงข้าพเจ้าที่เป็นเจ้าของข้อมูล หรือข้อมูลที่สามารถระบุตัวข้าพเจ้าได้ไม่ว่าจะอยู่ในรูปแบบใด และ
ยินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลนี้เพื่อนำไปใช้ประมวลผลทุกช่องทางตามวัตถุประสงค์และกิจกรรมอันเป็นประโยชน์
ของมหาวิทยาลัย และยินยอมให้มหาวิทยาลัยเก็บและรวบรวมข้อมูลไว้ตลอดระยะเวลาที่สัญญาฉบับนี้มีผลใช้
บังคับ

^๒ หลักทรัพย์อื่นๆ ในข้อ ๓.๕ หมายถึง กรณีที่ไม่สามารถใช้หลักประกันตามข้อ ๓.๑ - ๓.๔ ได้

ข้อ ๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้า มี ไม่มีคู่สมรส ขณะทำหนังสือค้ำประกันข้างต้น (ให้ทำเครื่องหมายใน ที่เลือก)

ข้าพเจ้ายืนยันว่ามหาวิทยาลัยมีอำนาจที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตามกฎหมาย โดยไม่ต้องขอความยินยอมจากข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของข้อมูลที่ได้ให้ความยินยอมไว้แล้ว และยอมรับว่ามหาวิทยาลัยมีหน้าที่ตามกฎหมายที่สามารถเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวได้ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องและตรงตามเจตนาของข้าพเจ้าทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน^๓

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส (กรณีผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เป็นคู่สมรส
ของผู้ค้ำประกันข้างต้น ตามใบสำคัญการสมรส เลขทะเบียนที่
ลงวันที่ ได้รับทราบข้อความตามหนังสือค้ำประกันข้างต้นแล้ว
ยินยอมให้ผู้ค้ำประกันทำหนังสือค้ำประกันดังกล่าวได้

ลงชื่อ คู่สมรส/ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน

^๓ ผู้ค้ำประกันและบุคคลที่เกี่ยวข้องต้องลงลายมือชื่อในหนังสือค้ำประกันต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัย

หลักฐานที่ใช้ประกอบการทำหนังสือค้ำประกัน

๑. หลักฐานของผู้ค้ำประกัน

- ๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๑.๒ สำเนาบัตรข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย
- ๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๑.๔ หนังสือรับรองเงินเดือน (ต้นฉบับ)

๒. หลักฐานคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน (ถ้ามีคู่สมรส)

- ๒.๑ คำยินยอมของคู่สมรส
- ๒.๒ สำเนาใบสำคัญการสมรส
- ๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๓. สำเนาหลักฐานทุกฉบับต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน

๔. ค่าอากรแสตมป์ ๑๐ บาท ติดหนังสือค้ำประกัน

คุณสมบัติของบุคคลค้ำประกัน

๑. กรณีเป็นข้าราชการครู หรือข้าราชการประเภทอื่น ต้องมีตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ ค.ศ. ๒ หรือ ระดับชำนาญการ หรือมีตำแหน่งอาจารย์ แล้วแต่กรณี หรือเทียบเท่าขึ้นไป

๒. กรณีเป็นข้าราชการทหาร ตำรวจ ต้องมียศไม่ต่ำกว่า ร้อยเอก ร้อยตำรวจเอก หรือเทียบเท่าขึ้นไป

๓. กรณีเป็นพนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานมหาวิทยาลัย หรือปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐหรือเอกชน ต้องมีเงินเดือนไม่น้อยกว่าเดือนละ ๓๐,๐๐๐ บาท

๔. ผู้ค้ำประกัน ค้ำประกันนักศึกษาได้ไม่เกิน ๑ คน

๕. กรณีผู้ค้ำประกันมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนดข้างต้น ให้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้าส่วนงานที่จะพิจารณาตามความจำเป็นและเหมาะสม



ใบอนุญาตให้ทำการรักษาพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่ ๖๘ ปีการศึกษา ๒๕๖๔
.....

ข้าพเจ้า
ผู้ปกครองของ นางสาว/นายอยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอมอบหมายให้เจ้าหน้าที่หรือ
อาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เป็นผู้ดูแลสุขภาพของ
นางสาว/นาย.....รวมทั้งการรักษาพยาบาล และการผ่าตัดตามความ
จำเป็นเร่งด่วน

จึงลงนามไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าอาจารย์ ผู้ดูแลสุขภาพนักศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ปกครอง

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์หรือบุคลากรผู้ดูแลงานสุขภาพนักศึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.



คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
 ทะเบียนบิดา มารดา และผู้ปกครองนักศึกษาพยาบาล
 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่ ๖๘ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ชั้นปี เลขที่

--	--

.....

นักศึกษาชื่อ.....นามสกุล.....
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
 ศาสนา.....เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

ติดภาพถ่าย
 นักศึกษา

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 อาชีพ.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท ตำแหน่ง.....
 แผนก/ฝ่าย.....ชื่อหน่วยงาน.....กอง.....
 กระทรวง.....โทรศัพท์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 อาชีพ.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท ตำแหน่ง.....
 แผนก/ฝ่าย.....ชื่อหน่วยงาน.....กอง.....
 กระทรวง.....โทรศัพท์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

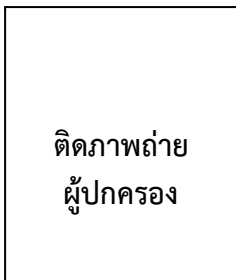
ผู้ปกครองลำดับที่ ๑ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....อยู่บ้านเลขที่(พักอาศัยปัจจุบัน).....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์ บ้านพัก.....มือถือ.....อาชีพ.....
 รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท ตำแหน่ง.....แผนก/ฝ่าย.....
 ชื่อหน่วยงาน.....กอง.....กระทรวง.....
 โทรศัพท์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

ผู้ปกครองลำดับที่ ๒ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....อยู่บ้านเลขที่(พักอาศัยปัจจุบัน).....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์ บ้านพัก.....มือถือ.....อาชีพ.....
 รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท ตำแหน่ง.....แผนก/ฝ่าย.....
 ชื่อหน่วยงาน.....กอง.....กระทรวง.....
 โทรศัพท์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

หมายเหตุ

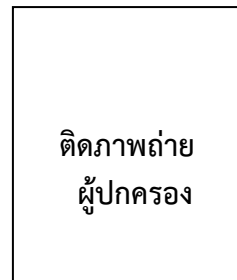
- ๑. ผู้ปกครองต้องมีอย่างน้อย ๒ คน และสามารถติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว (หากทางคณะ มีความจำเป็นต้องติดต่อผู้ปกครอง ถ้าติดต่อลำดับที่ ๑ ไม่ได้จำเป็นต้องติดต่อลำดับที่ ๒ ต่อไป)
- ๒. บิดา มารดา และผู้ปกครองย้ายที่อยู่ หรือที่ทำงาน โปรดแจ้งฝ่ายปกครองและกิจการนักศึกษา คณะฯทราบภายใน ๑๕ วัน (วันเวลาราชการ) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๐๒, ๒๕๐๙ หรือ ให้นักศึกษามาแจ้งได้ที่ฝ่ายกิจการนักศึกษาโดยตรง

ผู้ปกครองลำดับที่ ๑



ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตัวบรรจง

ผู้ปกครองลำดับที่ ๒



ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตัวบรรจง