

ตีครูบถ่าย

สัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์

สัญญาทำที่ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยที่รัฐบาลมีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะให้นักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ทำงาน หรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศชาติภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว โดยให้ทำสัญญาผูกพันฝ่ายเดียว และในการนี้ เป็นหน้าที่ของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนและคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษา ไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้หรือจะแต่งตั้งขึ้นเพื่อจัดสรรนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์เข้าทำงานหรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศชาติที่จะดำเนินการให้สำเร็จผลสมความมุ่งหมายดังกล่าว

และโดยที่ข้าพเจ้า.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....

เป็นผู้หนึ่งซึ่งประสงค์จะเข้าศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ เพื่อสนองความต้องการของประเทศชาติตามเจตจำนงของรัฐบาลดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าจึงขอทำสัญญาให้ไว้แก่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าตกลงเข้าศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ที่มหาวิทยาลัยนี้ ตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 เป็นต้นไป จนกว่าจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมประพฤติและปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ หรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยที่ได้กำหนด หรือสั่งการเกี่ยวกับการเป็นนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้วก่อนวันที่ข้าพเจ้าลงนามในสัญญานี้ และที่จะได้ออกใช้บังคับต่อไปในภายหน้าโดยเคร่งครัดและให้ถือระเบียบข้อบังคับหรือคำสั่งต่างๆ ดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ให้สัญญา

/ข้อ 2. ในระหว่างที่....

ข้อ 2. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาตามสัญญาฯ ข้าพเจ้าจะตั้งใจและเพียรพยายามอย่างเต็มที่ในการศึกษาเล่าเรียน โดยจะไม่หลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้ง ยุติหรือเลิกการศึกษาจนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ดังได้ระบุไว้ในข้อ 1 ของสัญญาฯ

ถ้าข้าพเจ้าไม่ประพฤติหรือไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับโทษตามที่กำหนดไว้ในระเบียบข้อบังคับ หรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยเกี่ยวกับการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ทุกประการ

ข้อ 3. ภายหลังจากที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมจะปฏิบัติตามการให้เป็นไปตามคำสั่งของสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ ในการจัดสรรให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการศึกษาอบรมเพิ่มเติม ณ แห่งใดๆ หรือเข้ารับราชการหรือทำงานในสถานศึกษาส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลแห่งใดทุกประการ และในกรณีที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่าง ๆ สั่งให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการหรือทำงาน ข้าพเจ้าจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลา 2 ปี ติดต่อกันไป นับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง

แต่ถ้าหลังจากสำเร็จการศึกษาหลักสูตรแล้ว สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ ได้ให้ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมตามความต้องการ ของกระทรวง ทบวง กรม ใดต่อไปอีกแล้ว เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานตามที่ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนและหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ สั่งให้เข้ารับราชการหรือทำงานนั้น โดยจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลา 2 ปี ติดต่อกันไปนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนด ในคำสั่ง แต่ถ้าเป็นการเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมในระหว่างที่รับราชการหรือทำงานตามคำสั่งในวรรคแรกเมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดีข้าพเจ้าจะยินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานต่อไปจนครบกำหนดระยะเวลา 2 ปี ทั้งนี้ไม่นับระยะเวลาในระหว่างเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมรวมคำนวณเข้าด้วย

ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้ารับราชการหรือทำงานตามที่กล่าวในวรรคแรกหรือวรรคสองแล้วแต่กรณีข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยเป็นเงิน 250,000.- บาท (-สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน-) ภายในกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยเรียกร้องให้ชำระ

ถ้าข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามที่กล่าวไว้ในวรรคแรก หรือวรรคสองแล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัย ตามระยะเวลาที่ขาด โดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ต้องชดใช้ในวรรคก่อน

ลงชื่อ.....ผู้ให้สัญญา

/ถ้าการที่...

ถ้าการที่ข้าพเจ้ามิได้เข้ารับราชการหรือทำงานตามความในวรรคสาม หรือออกจากราชการ หรือออกก่อนครบกำหนดในวรรคสี่ ข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิดชอบตามวรรคดังกล่าว ในกรณีต่อไปนี้

1. ตาย
2. เจ็บป่วยหรือพิการ และสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนได้พิจารณาแล้วเห็นว่าไม่สามารถรับราชการได้
3. ผู้รับสัญญาและกระทรวงการคลังพิจารณาเห็นว่ามิใช่เหตุผลอันสมควรที่ข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิดชอบเพราะถูกทางราชการไล่ออก ปลดออก หรือให้ออก

ข้อ 4. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะได้จัดหาบุคคลที่มีคุณสมบัติและหลักทรัพย์ ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นสมควรมาทำสัญญาค้ำประกันข้าพเจ้า ภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และในกรณีที่มหาวิทยาลัยเห็นสมควรจะให้ข้าพเจ้าเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้ไว้เป็นหลักฐาน

ลงนาม นักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์
(.....) ผู้ให้สัญญา

ลงนาม อธิการบดีมหาวิทยาลัย
(.....) หรือผู้แทนผู้รับสัญญา

ลงนาม พยาน (นิติกร)
(.....)

ลงนาม พยาน (คณะเภสัชศาสตร์)
(.....)

ลงนาม พยาน (ผู้ค้ำประกัน)
(.....)

หนังสือแสดงความยินยอมในกรณีผู้ให้สัญญาเป็นผู้เยาว์

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ ปี
 เกี่ยวข้องเป็น.....ของ (นาย/นางสาว).....
 อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 และ ข้าพเจ้า อายุ ปี
 เกี่ยวข้องเป็น.....ของ (นาย/นางสาว).....
 อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เป็นผู้แทนโดยชอบธรรม
 ตามกฎหมายของ (นาย/นางสาว).....นักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์
 โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ได้รับทราบข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษา
 วิชาเภสัชศาสตร์ที่ (นาย/นางสาว).....ได้ทำให้ไว้ต่อ
 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ตามสัญญาฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 แล้วขอแสดงความยินยอมในกรณีที่ (นาย/นางสาว).....ได้ทำสัญญาดังกล่าว
 ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ทุกประการ

ลงนาม..... ผู้แทนโดยชอบธรรมของนักศึกษา
 (.....) เภสัชศาสตร์ (หรือบิดา)

ลงนาม..... ผู้แทนโดยชอบธรรมของนักศึกษา
 (.....) เภสัชศาสตร์ (หรือมารดา)

ลงนาม..... พยาน (นิติกร)
 (.....)

ลงนาม..... พยาน (คณะเภสัชศาสตร์)
 (.....)

/หมายเหตุ...

- หมายเหตุ :** ผู้แทนโดยชอบธรรมต้องเป็นบุคคลดังต่อไปนี้
1. ถ้าบิดา มารดามีชีวิตอยู่ ให้บิดา มารดาให้ความยินยอมทั้งสองคน
 2. ถ้าบิดา มารดา คนใดคนหนึ่งถึงแก่กรรม หรือหย่า ให้ผู้ที่มีชีวิตอยู่หรือผู้ใช้อำนาจปกครองตามลำดับให้ความยินยอม โดยระบุและมีผู้รับรองว่าคนใดคนหนึ่งถึงแก่กรรมหรือหย่าแล้วแต่กรณี
 3. ถ้าบิดาและมารดาถึงแก่กรรม โดยมีบุคคลอื่นเป็นผู้ปกครองจะต้องมีคำสั่งศาลหรือพินัยกรรมของบิดาหรือมารดาแสดงว่าเป็นผู้ปกครองด้วย
 4. ผู้บรรลุนิติภาวะ ได้แก่ บุคคลผู้มีอายุครบ 20 ปีบริบูรณ์ หรือบุคคลผู้มีอายุตั้งแต่ 17 ปีบริบูรณ์ ซึ่งสมรสถูกต้องตามกฎหมาย

สัญญาค้ำประกัน

สัญญาทำที่ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ (นาย/นาง/นางสาว)..... ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “นักศึกษา” ได้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาเกษตรศาสตร์ ให้ไว้แก่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เนื่องจากรัฐบาลมีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะให้นักศึกษาวิชาเกษตรศาสตร์ทำงานหรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศชาติภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว โดยให้ทำสัญญาผูกพันฝ่ายเดียว และในการที่เป็นหน้าที่ของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาเกษตรศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษา ไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้แต่งตั้งหรือจะได้แต่งตั้งขึ้นเพื่อจัดสรรนักศึกษาวิชาเกษตรศาสตร์เข้าทำงานหรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศชาติ ที่จะดำเนินการให้สำเร็จผลสมความมุ่งหมายดังกล่าว ตามสัญญาฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สังกัด.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ)..... ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า

“ผู้ค้ำประกัน” ขอทำสัญญาค้ำประกันการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาเกษตรศาสตร์ตามสัญญาข้างต้น ให้ไว้แก่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้ค้ำประกันยอมตกลงผูกพันตนเข้าค้ำประกันนักศึกษาต่อมหาวิทยาลัย กล่าวคือถ้า นักศึกษาปฏิบัติผิดสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาเกษตรศาสตร์ไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดด้วยประการใดๆ เป็นเหตุให้เกิดความรับผิดชอบชดใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยแล้ว ผู้ค้ำประกันยินยอมชดใช้เงินจำนวนไม่เกิน 250,000.- บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้ ตามที่นักศึกษาจะต้องรับผิดชอบนั้นให้แก่มหาวิทยาลัยทันทีที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากมหาวิทยาลัย และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบตามสัญญานี้จนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ 2. ในกรณีที่มีการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาการเป็นนักศึกษา ให้แก่นักศึกษาโดยได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบและผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่า ผู้ค้ำประกันตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันและจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ 3. ผู้ค้ำประกันจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใดๆ トラบเท่าที่นักศึกษายังต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาการเป็นนักศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

/ข้อ 4...

ข้อ 4. เพื่อเป็นหลักฐานในการค้าประกัน ผู้ค้าประกันได้แสดงหลักทรัพย์ซึ่งผู้ค้าประกันมีกรรมสิทธิ์โดยปลอดจากภาระผูกพันใดๆ ทั้งสิ้น ดังนี้

(1) ที่ดินโฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา
อยู่ที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

(2) ที่ดินโฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา
อยู่ที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

(3) หลักทรัพย์อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้

ลงนาม ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงนาม พยาน (นิติกร)
(.....)

ลงนาม พยาน (คณะเภสัชศาสตร์)
(.....)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
วันออกบัตร.....
บัตรหมดอายุ.....

บัตรประจำตัวข้าราชการ กรม.....
เลขที่.....ตำแหน่ง.....
วันออกบัตร.....
บัตรหมดอายุ.....
สังกัด.....อำเภอ.....
จังหวัด.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท

บัตรประจำตัวพนักงานรัฐวิสาหกิจ หน่วยงาน.....
เลขที่.....ตำแหน่ง.....
วันออกบัตร.....
บัตรหมดอายุ.....
อัตราเงินเดือน..... บาท

หนังสือให้ความยินยอมกรณีผู้ค้าประกันมีคู่สมรส

เขียนที่ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
 เป็น (สามี/ภรรยา) ของ (นาย/นาง/นางสาว).....
 ได้ทราบข้อความในสัญญาค้ำประกันที่ (นาย/นาง/นางสาว).....
 ได้ทำให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ตามสัญญาค้ำประกันฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 แล้วขอให้ความยินยอมในการที่ (นาย/นาง/นางสาว).....
 ได้ทำสัญญาค้ำประกัน ดังกล่าวไว้ต่อมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีทุกประการ

ลงนาม ผู้ให้ความยินยอม
 (.....)

ลงนาม พยาน (นิติกร)
 (.....)

ลงนาม พยาน (คณะเภสัชศาสตร์)
 (.....)

ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นโสดในขณะที่ทำสัญญาค้ำประกันนี้

ลงนาม ผู้ค้ำประกัน
 (.....)
/...../.....