

สัญญาารับทุนที่จัดสรรจากเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการผลิตบัณฑิตคณะเภสัชศาสตร์  
เพื่อไปศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษาหรือเทียบเท่า ภายในประเทศ  
ปีการศึกษา.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ระหว่าง คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โดย.....

ตำแหน่ง.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้ทุน” ฝ่ายหนึ่ง กับ

(นาย, นาง, นางสาว).....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/บัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่

.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ณ

.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....บิดาชื่อ.....

.....มารดาชื่อ.....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้รับทุน” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ให้ทุนตกลงให้ทุนและผู้รับทุนตกลงรับทุนที่จัดสรรจากเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการผลิตบัณฑิตคณะเภสัชศาสตร์เพื่อไปศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษาหรือเทียบเท่าภายในประเทศปีการศึกษา.....ของผู้ให้ทุนโดยผู้รับทุนจะศึกษาที่.....สาขาวิชา.....ให้สำเร็จตามหลักสูตร

ข้อ 2 ในระหว่างเวลารับทุนตามสัญญานี้ หรือภายหลังจากที่รับทุนไปจนหมดแล้วแต่ยังศึกษาไม่สำเร็จ ผู้รับทุนต้องอยู่ในความควบคุมดูแลของ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โดยผู้รับทุนจะต้องประพฤติและปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ที่ได้กำหนดและสั่งการเกี่ยวกับการศึกษาตามสัญญานี้ ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้วในวันที่ทำสัญญานี้ และที่จะออกใช้บังคับต่อไปภายหน้าโดยเคร่งครัด และให้ถือว่ากฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งต่าง ๆ ดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฉบับนี้

ข้อ 3 ผู้รับทุนต้องตั้งใจอุทิศตนศึกษาและเพียรพยายามอย่างดีที่สุดที่จะศึกษาวิชาให้ตรงตามที่คุณให้ทุนกำหนดโดยผู้รับทุนต้องศึกษาให้สำเร็จการศึกษาภายในกำหนดเวลาตามหลักสูตรโดยไม่หลีกเลียง ละเลย เพิกเฉย ทอดทิ้ง ยุติ หรือเลิกการศึกษาก่อนสำเร็จการศึกษาดังกล่าว เว้นแต่จะยุติ

หรือเลิกการศึกษาโดยได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ให้ทุน ทั้งนี้ผู้รับทุนจะต้องรายงานผลการศึกษาให้ผู้ให้ทุนทราบทุกภาคเรียนตามแบบรายงานและตามระยะเวลาที่ผู้ให้ทุนกำหนด

ข้อ 4 ถ้าผู้ให้ทุนเห็นสมควรไม่ให้ผู้รับทุนอดหนุนการศึกษาตามหลักสูตรนี้แก่ผู้รับทุนต่อไป ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม อันมิใช่ความผิดของผู้รับทุน ผู้ให้ทุนมีสิทธิงดให้ผู้รับทุนอดหนุนการศึกษาแก่ผู้รับทุนได้ทันที ในกรณีนี้ผู้รับทุนไม่ต้องชดใช้เงินทุนคืนตามสัญญา

ข้อ 5 ถ้าผู้รับทุนไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในข้อ 2 หรือ ข้อ 3 ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม หรือหากผู้รับทุนไม่สามารถที่จะสำเร็จการศึกษาตามเวลาที่กำหนด ผู้ให้ทุนมีสิทธิบอกเลิกสัญญานี้ได้

ข้อ 6 เมื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรนี้ หรือภายหลังจากที่รับทุนการศึกษาตามหลักสูตรนี้ไปจนหมดแล้วแต่ผู้รับทุนยังไม่สำเร็จการศึกษา และไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ให้ทุนให้ขยายระยะเวลาศึกษา ผู้รับทุนต้องไปรายงานตัวต่อ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ภายในกำหนดเวลา 7 (เจ็ด) วัน นับถัดจากวันสำเร็จการศึกษาหรือวันที่ไม่ได้รับอนุญาตให้ขยายระยะเวลาการศึกษา

สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาให้เข้าปฏิบัติงานในคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เท่ากับระยะเวลาที่ผู้รับทุนได้รับทุนอดหนุนการศึกษาตามหลักสูตรนี้

ข้อ 7 ถ้าผู้รับทุนไม่ยอมปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญาข้อ 6 หรือผู้รับทุนไม่ประพฤติหรือไม่ปฏิบัติตามสัญญานี้ไม่ว่าข้อใดข้อหนึ่ง ผู้รับทุนต้องชดใช้เงินทุนทั้งหมดที่ได้รับตามสัญญานี้คืนให้แก่ผู้ให้ทุน พร้อมทั้งชำระเงินเป็นเบี้ยปรับให้แก่ผู้ให้ทุนอีกหนึ่งเท่าของเงินทุนที่ผู้รับทุนจะต้องชดใช้คืนตามสัญญานี้ภายในกำหนดเวลา 30 (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ให้ทุน หากผู้รับทุนไม่ชำระภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือชำระไม่ครบถ้วน ผู้รับทุนยินยอมให้คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 5 (ห้า) ต่อปี ของจำนวนเงินที่ยังมิได้ชำระ นับตั้งแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวจนกว่าจะชำระเงินครบถ้วน

ข้อ 8 กรณีที่ผู้รับทุนไม่สามารถศึกษาได้จนสำเร็จหลักสูตร หรือผู้ให้ทุนสั่งงดให้ผู้รับทุนอดหนุนการศึกษาแก่ผู้รับทุนเนื่องจากความผิดหรือความบกพร่องของผู้รับทุน ผู้รับทุนจะต้องคืนเงินทุนส่วนที่ได้รับทั้งสิ้นรวมทั้งดอกเบี้ยร้อยละ 5 (ห้า) ต่อปี ภายในระยะเวลา 30 (สามสิบ) วัน หลังจากวันที่หมดสภาพการเป็นนักศึกษา โดยให้ชำระภายในงวดเดียวหรือผ่อนชำระ หากผู้รับทุนไม่ชำระภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือชำระไม่ครบถ้วน ผู้รับทุนยินยอมให้คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 5 (ห้า) ต่อปี ของจำนวนเงินที่ยังมิได้ชำระ นับตั้งแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวจนกว่าจะชำระเงินครบถ้วน

กรณีที่ผู้รับทุนไม่สามารถศึกษาได้จนสำเร็จหลักสูตร แต่กลับมาปฏิบัติงานที่คณะเภสัชศาสตร์ เนื่องจากเหตุสุดวิสัยซึ่งมิใช่ความผิดหรือความบกพร่องของผู้รับทุน ผู้ให้ทุนอาจพิจารณาให้ผู้รับทุนไม่ต้องชำระเงินทุนคืน ทั้งนี้ให้อยู่ภายใต้ดุลพินิจของคณะกรรมการพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการผลิตบัณฑิตของคณะเภสัชศาสตร์

ข้อ 9 ระหว่างที่รับทุนการศึกษานี้ หากผู้รับทุนได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับทุนการศึกษาจากแหล่งอื่น อาทิ ทุนรัฐบาลไทย หรือทุนของหน่วยงานของรัฐ ทุนรัฐบาลต่างประเทศ เป็นต้น คณะเภสัชศาสตร์จะพิจารณายุติการให้ทุน โดยไม่ถือว่าเป็นการกระทำผิดสัญญาหากผู้รับทุนได้แสดงเจตนาเป็นลายลักษณ์อักษรที่จะกลับมาปฏิบัติงานที่คณะเภสัชศาสตร์ภายหลังสำเร็จการศึกษา ทั้งนี้ ให้คงสัญญาการชดใช้ทุนนี้ โดยคำนวณตามระยะเวลาที่รับทุนไปแล้ว

ข้อ 10 หากผู้รับทุนรับราชการหรือปฏิบัติงานชดใช้ทุนไม่ครบกำหนดเวลาตามข้อ 6 ผู้รับทุนต้องชดใช้เงินทุนคืนให้แก่ผู้ให้ทุนตามสัญญานี้ โดยให้ลดจำนวนเงินลงตามส่วนของระยะเวลาที่ผู้รับทุนรับราชการหรือปฏิบัติงานชดใช้ทุนไปบ้างแล้ว ภายในกำหนดเวลา 30 (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ให้ทุน หากผู้รับทุนไม่ชำระภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือชำระไม่ครบถ้วน ผู้รับทุนยินยอมให้คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 5 (ห้า) ต่อปี ของจำนวนเงินที่ยังมิได้ชำระ นับแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวจนกว่าจะชำระเงินครบถ้วน

ข้อ 11 ในระหว่างเวลาที่ผู้รับทุนเข้ารับราชการหรือปฏิบัติงานชดใช้ทุน ถ้าผู้รับทุนถูกส่งไล่ออกหรือปลดออกหรือให้ออกผู้รับทุนจะต้องชดใช้เงินและเบี้ยปรับให้แก่ผู้ให้ทุนเป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือลดลงตามส่วนเช่นเดียวกับสัญญาข้อ 10

ข้อ 12 ผู้รับทุนไม่ต้องรับผิดชอบตามสัญญา ข้อ 6 ข้อ 7 ข้อ 8 ข้อ 9 หรือข้อ 10 ในกรณีต่อไปนี้

(1) ตาย หรือทุพพลภาพ ตกเป็นผู้ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

(2) คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการผลิตบัณฑิตของคณะเภสัชศาสตร์ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า มีเหตุอันสมควรที่จะไม่ต้องรับผิดชอบ

ข้อ 13 ในวันทำสัญญานี้ ผู้รับทุนได้จัดให้ (ชื่อบุคคล).....

ทำสัญญาค้ำประกันการปฏิบัติและความรับผิดชอบของผู้รับทุนตามสัญญานี้ด้วยแล้ว และในกรณีที่ผู้ค้ำประกันตายหรือล้มละลาย หรือผู้ให้ทุนเห็นสมควรให้ผู้รับทุนเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ผู้รับทุนจะต้องจัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันแทน ภายในกำหนด 30 (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ผู้ค้ำประกันถึงแก่กรรม หรือล้มละลาย หรือวันที่ผู้รับทุนได้รับแจ้งจากผู้ให้ทุนให้เปลี่ยนผู้ค้ำประกันแล้วแต่กรณี ถ้าผู้รับทุนไม่จัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ให้ทุนมีสิทธิงดให้ทุนอุดหนุนการศึกษาแก่ผู้รับทุนได้ทันที

ความได้ในเอกสารแนบท้ายสัญญานี้ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น 3 (สาม) ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจ  
ข้อความในสัญญาโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และผู้รับทุน  
ยัดถือไว้ 1 (หนึ่ง) ฉบับ ผู้ให้ทุนยัดถือไว้ 2 (สอง) ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ทุน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ข้าพเจ้า.....  
คู่สมรสหรือผู้ปกครองของ.....  
ยินยอมให้.....ทำสัญญาฉบับนี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรส (เป็นโสด/คู่สมรสตาย/หย่า) ในขณะที่ทำสัญญาฉบับนี้

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน  
(.....)

## สัญญาค้ำประกัน

ทำที่ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

อาชีพ.....ปัจจุบันเป็น ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ.....

ระดับ.....

ตำแหน่ง.....สังกัดกรม.....

กระทรวง/ทบวง.....โทรศัพท์.....

บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ เลขที่.....

ออกให้ ณ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คู่สมรสชื่อ.....ข้าพเจ้าเกี่ยวข้องกับผู้รับทุนโดยเป็น.....

ขอทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้ต่อคณะเภสัชศาสตร์

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่ (นาย, นาง, นางสาว).....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้รับทุน” ได้ทำสัญญารับทุนที่จัดสรรจากเงินกองทุนส่งเสริมและ  
พัฒนาการผลิตบัณฑิตคณะเภสัชศาสตร์เพื่อไปศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษาหรือเทียบเท่า

ภายในประเทศ ปีการศึกษา.....กับคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ตามสัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....นั้น ข้าพเจ้าได้ทราบและ

เข้าใจข้อความในสัญญาดังกล่าวดีแล้ว ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนเข้าค้ำประกันผู้รับทุนอย่างไม่มีจำกัดต่อ

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โดยตกลงร่วมรับผิดชอบในฐานะลูกหนี้ร่วมกับผู้รับทุน

กล่าวคือ ถ้าผู้รับทุนปฏิบัติผิดสัญญาดังกล่าวไม่ว่าข้อใดข้อหนึ่งด้วยประการใด ๆ ก็ตาม และจะต้อง

ชดใช้เงินหรือค่าเสียหายตามสัญญาดังกล่าวให้แก่ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวนั้นทั้งสิ้นทุกประการให้แก่ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย

อุบลราชธานี โดยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีมีจำต้องเรียกร้องให้ผู้รับทุนชำระหนี้ก่อน

และข้าพเจ้าจะรับผิดชอบตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2 ในกรณีที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี อนุมัติให้ผู้รับทุนขยาย

ระยะเวลาการศึกษาต่อด้วยทุนหรือเงินอื่นใดหรือเปลี่ยนแปลงสาขาวิชา ระดับการศึกษา หรือ

สถานศึกษา ไปจากเดิมก็ตาม ถึงแม้ว่าการขยายระยะเวลาการศึกษา การเปลี่ยนแปลงสาขาวิชา ระดับ

การศึกษา หรือสถานศึกษานั้น คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จะได้แจ้งหรือมิได้แจ้งให้  
ข้าพเจ้าทราบก็ตามให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงยอมรับเป็นผู้ค้ำประกันของผู้รับทุนต่อไปตลอดระยะเวลาที่  
ผู้รับทุนได้ขยายระยะเวลาการศึกษา หรือการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวด้วย

ข้อ 3 หากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานียินยอมผ่อนเวลาหรือผ่อนผัน  
การปฏิบัติตามเงื่อนไขในการชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวให้แก่ผู้รับทุนไม่ว่าคณะเภสัชศาสตร์  
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จะได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบหรือไม่ก็ตาม ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ตกลงให้ความ  
ยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ด้วยทุกครั้ง และข้าพเจ้ารับเป็นผู้ค้ำ  
ประกันของผู้รับทุนตามสัญญาฉบับนี้ตลอดไปจนกว่าผู้รับทุนจะได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขสัญญาดังกล่าวของ  
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ครบถ้วนแล้ว หรือจนกว่าผู้รับทุนได้خذใช้เงินตามสัญญา  
ดังกล่าวครบถ้วนแล้ว

ข้อ 4 ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันในระหว่างเวลาที่ผู้รับทุน ต้องรับผิดชอบอยู่  
ตามเงื่อนไขในสัญญาดังกล่าว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดตามที่ให้ไว้นี้ถูกต้องตามความจริงทุกประการ และ  
ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรส (เป็นโสด/คู่สมรสตาย/หย่า) ในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)