

ตัวอย่างการกรอกหนังสือสัญญาสำหรับนักศึกษาคณะแพทยศาสตร์

สัญญานักศึกษา ๐๖๓๐๑๑๑

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

สัญญาทำที่ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

หรืองานประสานงานกรุงเทพ ฯ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยที่รัฐบาลและโดยที่ข้าพเจ้า...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา)..... เกิดเมื่อวันที่.....

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

ต.รอก.....ซอย.....ถนน ..... ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....บิคาชื่อ..... มารดาชื่อ.....

เป็นผู้หนึ่งซึ่งประสงค์

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าตกลงเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ที่มหาวิทยาลัยนี้ ตั้งแต่ปีการศึกษา...๒๕๖๐... เป็นต้นไป

ลงลายมือชื่อ...(วันไว้).....

หน้า ๐๖๓๐๑๑๑๒ - ๐๖๓๐๑๑๑๓ วันไว้ไม่ต้องกรอก

หนังสือให้ลายมือชื่อ ๐๖๓๐๑๑๑๔

เขียนที่ .....(ตามจริง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า .....(ชื่อ-สกุลบิดา)..... อายุ .....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา)...นักศึกษาวิชา

แพทยศาสตร์ โดยเกี่ยวข้องกับ...บิดา.....และข้าพเจ้า.....(ชื่อ-สกุลมารดา).....

อายุ.....ปีอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ

...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา).....นักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ โดยเกี่ยวข้องกับ.....

มารดา.....ได้ทราบข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

ที่...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา).....ได้ทำไว้ต่อมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตามสัญญา

ฉบับลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....แล้วขอแสดงความยินยอมในการที่

...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา)...ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้ต่อมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ทุกประการ

(ลงนาม) ...(บิดาลงลายมือชื่อได้).....ผู้แทนโดยชอบธรรมของนักศึกษา

(ลงนาม)...(มารดาลงลายมือชื่อได้).....ผู้แทนโดยชอบธรรมของนักศึกษา

(ลงนาม).....(เซ็นชื่อได้)..... พยาน

(ลงนาม).....(เซ็นชื่อได้)..... พยาน

หมายเหตุ ๑. หนังสือสัญญา มี ๓ หน้า คือ ๐๖๓๐๑๑๑๑-๐๖๓๐๑๑๑๓

๒. ให้นักศึกษากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่องตามตัวอย่างการกรอก

๓. คิดอากรแสตมป์ที่หน้า ๐๖๓๐๑๑๑๕ โดยคิดอากรฯ คงละ ๕ บาท

๒ ดวง ๑ ชุด และดวงละ ๕ บาท ๑ ดวง ๑ ชุด

๔. ให้กรอกลายมือเดียวกันและใช้ปากกาสีเดียวกันทุกหน้า

๕. ให้อ่านคำชี้แจงการทำสัญญาฯ ตามเอกสารแนบก่อนกรอกข้อมูลในหนังสือสัญญา

๖. วัน เดือน ปี ให้กรอกวันเดียวกันทุกช่อง

สัญญาค้ำประกัน ๐๖๓๐๑๑๑๕-๓

(เปิดอากรแสตมป์)

สัญญาทำที่...มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์...

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า...(ชื่อ-สกุลผู้ค้ำประกัน)...อายุ ..... ปี อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนดังปรากฏตามสำเนา

แบบท้ายนี้...(เลขบัตรประจำตัวประชาชน)...คู่สมรสชื่อ (ถ้ามี).....

ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัย...สงขลานครินทร์...ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "มหาวิทยาลัย" ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ที่.....(ชื่อ-สกุลนักศึกษา).....(ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "นักศึกษา") ได้ทำให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยตามสัญญาฉบับลงวันที่ .....เดือน .....พ.ศ.....ปรากฏตามสำเนาสัญญาฯ และข้าพเจ้าจะรับผิดชอบสัญญาค้ำประกันนี้

ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบเต็มตามจำนวน ทั้งนี้ไม่เกินวงเงินค้ำประกันจำนวน.....๔๐๐,๐๐๐...บาท (...สี่แสนบาทถ้วน...)ในกรณีมหาวิทยาลัยไม่ได้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังข้าพเจ้าภายใน ๖๐ (หกสิบ) วันนับแต่วันที่นักศึกษาผิดนัด ก็ให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากความรับผิดชอบในดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ตามสัญญาฯ

ข้อ ๒. หากมีการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ ๑

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกเพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใด ๆ ตลอด ๑

ข้อ ๔. เพื่อเป็นหลักประกันในการค้ำประกัน ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้า ๑ โดยมิรายละเอียดในข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

๔.๑ ข้าพเจ้ามีความเกี่ยวพันกับนักศึกษาโดยเป็น...บิดาหรือมารดา...ของนักศึกษา หรือ

๔.๒ และ ๔.๓ [เว้นไว้]

ข้อ ๕. ระยะเวลาในการก่อนนี้ค้ำประกันตามสัญญานี้ ให้เริ่มตั้งแต่วันที่นักศึกษาทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ จนถึงวันที่นักศึกษาได้ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานครบถ้วนตามสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าว แต่ไม่เกิน...๑๕...ปี.....เดือน.....วัน

ข้อ ๖. ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่ปรากฏในสัญญาค้ำประกันนี้ ๑

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันฉบับนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงนาม.....(วันไว้).....ผู้ค้ำประกัน

ลงนาม.....(วันไว้).....พยาน

ลงนาม.....(วันไว้).....พยาน

ตัวอย่างการกรอกหนังสือสัญญาสำหรับนักศึกษาคณะทันตแพทยศาสตร์

สัญญานักศึกษา ๐๖๓๐๐๒๐๑
รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
สัญญาทำที่ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
หรืองานประสานงานกรุงเทพ ฯ
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
โดยที่รัฐบาลฯและในการนี้เป็นหน้าที่ของ...(มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์).....
และคณะกรรมการฯ และโดยที่ข้าพเจ้า...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา)... เกิดเมื่อวันที่.....
เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/แขวง ....
ซอย.....ถนน .....ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
บิดาชื่อ..... มารดาชื่อ..... ข้าพเจ้าจึงขอทำสัญญาให้ไว้แก่
.....(มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์)
ข้อ ๑. ข้าพเจ้าตกลงเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ที่มหาวิทยาลัยนี้ ตั้งแต่ปี
การศึกษา...๒๕๖๐...เป็นต้นไป
ลงลายมือชื่อ...(วันไว้).....

หน้า ๐๖๓๐๐๒๐๒ - ๐๖๓๐๐๒๐๓ วันไว้ไม่ต้องกรอกข้อมูล

หนังสือให้ความยินยอม ๐๖๓๐๐๒๐๔
เขียนที่...(มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์)....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า...(ชื่อ-สกุลบิดา)..... อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมของ...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา)... นักศึกษาวิชา
ทันตแพทยศาสตร์ โดยเกี่ยวข้องกับ...บิดา...และข้าพเจ้า...(ชื่อ-สกุลมารดา).....
อายุ.....ปีอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เป็นผู้แทนโดยชอบ
ธรรมของ...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา)..... นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ โดยเกี่ยวข้องกับ
เป็น.....มารดา..... ได้ทราบข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชา
ทันตแพทยศาสตร์ที่...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา)..... ได้ทำไว้ต่อ
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตามสัญญาฉบับลงวันที่ ... เดือน ... พ.ศ. ... แล้ว
ขอแสดงความยินยอมในการที่...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา)..... ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้ว่า
ต่อมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทุกประการ

(ลงนาม)...(บิดาลงลายมือชื่อได้).....ผู้แทน โดยชอบธรรมของนักศึกษา
(ลงนาม)...(มารดาลงลายมือชื่อได้).....ผู้แทน โดยชอบธรรมของนักศึกษา
(ลงนาม).....(เซ็นชื่อได้)..... พยาน
(ลงนาม).....(เซ็นชื่อได้)..... พยาน

หมายเหตุ ๑. หนังสือสัญญา มี ๘ หน้า คือ ๐๖๓๐๐๒๐๑ - ๐๖๓๐๐๒๐๘

- ๒. ให้นักศึกษกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่องตามตัวอย่างการกรอก
๓. คิดอากรแสตมป์ที่หน้า ๐๖๓๐๐๒๐๕ โดยคิดอากรฯ ดวงละ ๕ บาท
๒ ดวง ๑ ชุด และดวงละ ๕ บาท ๑ ดวง ๑ ชุด
๔. ให้กรอกลายมือเดียวกันและใช้ปากกาเดียวกันทุกหน้า
๕. ให้อ่านคำชี้แจงการทำสัญญาฯ ตามเอกสารแนบก่อนกรอกข้อมูลใน
หนังสือสัญญา
๖. วัน เดือน ปี ให้กรอกวันเดียวกันทุกช่อง

สัญญาคู่ประกัน ๐๖๓๐๐๒๐๕-๗
(ปีอากรแสตมป์)
สัญญาทำที่...(มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์)....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....
ข้าพเจ้า...(ชื่อ-สกุลผู้ทำประกัน).....อายุ..... ปี อาชีพ.....
ตำแหน่ง..... สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน
ดังปรากฏตามสำเนาแนบท้ายนี้
คู่สมรสชื่อ (ถ้ามี).....ขอทำสัญญาคู่ประกันฉบับนี้
ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์...ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "มหาวิทยาลัย"
ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญา ฯ
ที่...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา).....(ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "นักศึกษา") ได้ทำให้ไว้ต่อ
มหาวิทยาลัยตามสัญญาฉบับลงวันที่ .....เดือน .....พ.ศ..... ปรากฏตามสำเนา
สัญญา ฯ และข้าพเจ้าจะรับผิดชอบตามสัญญาฉบับนี้ ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระ
หนี้ครบเต็มตามจำนวน ทั้งนี้ ไม่เกินวงเงินค่าประกันจำนวน.....๕๐๐,๐๐๐...บาท
(.....แสนบาทถ้วน)ในกรณีมหาวิทยาลัยไม่ได้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังข้าพเจ้า
ภายใน ๖๐ (หกสิบ) วันนับแต่วันที่นักศึกษาคิดนัด ฯ

ข้อ ๒. หากมีการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ ฯ
ข้อ ๓. ข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกหรือถอนการรับประกันไม่ว่ากรณีใด ๆ ตลอด ฯ
ข้อ ๔. เพื่อเป็นหลักประกันในการรับประกัน ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้า ฯ
โดยมีรายละเอียดในข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

๔.๑ ข้าพเจ้ามีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น...บิดาหรือมารดา....
ของนักศึกษา หรือ
๔.๒ และ ๔.๓ [เว้นไว้]

ข้อ ๕. ระยะเวลาในการก่อนหน้าประกันตามสัญญานี้ ให้เริ่มตั้งแต่วันที่
นักศึกษาทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ จนถึงวันที่นักศึกษา
ได้ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานครบถ้วนตามสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าว แต่
ไม่เกิน...(๑๕)...ปี.....เดือน.....วัน

ข้อ ๖. ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่ปรากฏในสัญญาฉบับนี้ ฯ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้โดยละเอียด
ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงนาม.....(วันไว้).....ผู้ทำประกัน
ลงนาม.....(วันไว้).....พยาน
ลงนาม.....(วันไว้).....พยาน

หน้า ๐๖๓๐๐๒๐๕
หนังสือแนบท้ายสัญญาฯ
ตามที่ข้าพเจ้า...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา) .....ได้ทำสัญญาฯ ตามฉบับลง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โดย...(ชื่อ-สกุลผู้ทำประกัน).....เป็นผู้ทำประกันนั้น ฯ
ลงลายมือชื่อนักศึกษา.....(วันไว้).....

หน้า ๐๖๓๐๐๒๐๘ ไม่ต้องกรอกข้อมูล

ตัวอย่างการกรอกหนังสือสัญญาสำหรับนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์

สัญญานักศึกษา ๐๖๓๐๐๓๐๑

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

สัญญาทำที่ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

หรืองานประสานงานกรุงเทพ ฯ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยที่รัฐบาลฯและโดยที่ข้าพเจ้า... (ชื่อ-สกุลนักศึกษา)..... เกิดเมื่อวันที่.....

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

ต.รอก..... ซอย..... ถนน ..... ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... บิดาชื่อ..... มารดาชื่อ.....

เป็นผู้หนึ่งซึ่งประสงค์ฯ

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าตกลงเข้าศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ ที่มหาวิทยาลัยนี้ ตั้งแต่ปีการศึกษา...๒๕๖๐... เป็นต้นไป

ลงลายมือชื่อนักศึกษา.....(วันไว้).....

หน้า ๐๖๓๐๐๓๐๒ - ๐๖๓๐๐๓๐๓ วันไว้ไม่ต้องกรอก

หนังสือให้ความยินยอม ๐๖๓๐๐๓๐๔

เขียนที่ .....(ตามจริง) .....

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า .....(ชื่อ-สกุลบิดา/มารดา)..... อายุ .....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา)... นักศึกษาวิชา

เภสัชศาสตร์ โดยเกี่ยวข้องกับ...บิดา/มารดา... ได้ทราบข้อความในสัญญาการเป็น

นักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ที่...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา)..... ได้ทำไว้ต่อ

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตามสัญญาฉบับลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

...แล้วขอแสดงความยินยอมในการที่...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา)..... ได้ทำสัญญาดังกล่าว

ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทุกประการ

(ลงนาม)...(บิดา/มารดาลงลายมือได้)..... ผู้แทนโดยชอบธรรมฯ

(ลงนาม).....(เซ็นชื่อได้) ..... พยาน

(ลงนาม).....(เซ็นชื่อได้) ..... พยาน

หมายเหตุ ๑. หนังสือสัญญา มี ๖ หน้า คือ ๐๖๓๐๐๓๐๑ - ๐๖๓๐๐๓๐๖

๒. ให้นักศึกษากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่องตามตัวอย่างการกรอก

๓. คิดอากรแสตมป์ที่หน้า ๐๖๓๐๐๓๐๕ โดยคิดอากรฯ คงละ ๕ บาท

๒ ดวง ๑ ชุด และอากรฯ คงละ ๕ บาท ๑ ดวง ๑ ชุด

๔. ให้กรอกลายมือเดียวกันและใช้ปากกาสีเดียวกันทุกหน้า

๕.ให้อ่านคำชี้แจงการทำสัญญาฯ ตามเอกสารแนบก่อนกรอกข้อมูลใน

หนังสือสัญญา

๖. วัน เดือน ปี ให้กรอกวันเดียวกันทุกช่อง

สัญญาค้ำประกัน

๐๖๓๐๐๓๐๕-๖

(ปีอากรแสตมป์)

สัญญาทำที่ .....มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์...

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า...(ชื่อ-สกุลผู้ค้ำประกัน)...อายุ ..... ปี อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนดังปรากฏตามสำเนา

แนบท้ายนี้...(เลขบัตรประจำตัวประชาชน)...คู่สมรสชื่อ (ถ้ามี).....

ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ไว้ไว้ต่อมหาวิทยาลัย...สงขลานครินทร์...ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ที่...(ชื่อ-สกุลนักศึกษา)... (ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “นักศึกษา”) ได้ทำให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยตามสัญญาฉบับลงวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ..... ปรากฏตามสำเนาสัญญา ฯ และข้าพเจ้าจะรับผิดชอบสัญญาค้ำประกันนี้

ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบเต็มตามจำนวน ทั้งนี้ ไม่เกินวงเงินค้ำประกันจำนวน...๒๕๐,๐๐๐...บาท (.สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)ในกรณีมหาวิทยาลัย

ไม่ได้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังข้าพเจ้าภายใน ๖๐ (หกสิบ) วันนับแต่วันที่นักศึกษา

คิดนัด ก็ให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากความรับผิดชอบในดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน

ตลอดจนค่ากระดัดพันอันเป็นอุปกรณณ์แห่งหนี้ตามสัญญา ฯ

ข้อ ๒. หากมีการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ ฯ

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกเพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใด ๆ ตลอด ฯ

ข้อ ๔. เพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกัน ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้า ฯ โดยมีรายละเอียดในข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

๔.๑ ข้าพเจ้ามีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น...บิดาหรือมารดา... ของนักศึกษา หรือ

๔.๒ และ ๔.๓ (วันไว้)

ข้อ ๕. ระยะเวลาในการก่อหนี้ค้ำประกันตามสัญญานี้ ให้เริ่มตั้งแต่วันที่ นักศึกษาทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ จนถึงวันที่นักศึกษา ได้ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานครบถ้วนตามสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าว แต่ไม่เกิน...(๑๕)...ปี.....เดือน.....วัน

ข้อ ๖. ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่ปรากฏในสัญญาค้ำประกันนี้ ฯ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันฉบับนี้โดยละเอียด

ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงนาม...(วันไว้).....ผู้ให้สัญญา

ลงนาม...(วันไว้).....พยาน

ลงนาม...(วันไว้).....พยาน