

สัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

สัญญาทำที่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

โดยที่รัฐบาลมีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะให้นักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ทุกคนทำงาน หรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศชาติภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว และในการนี้เป็นหน้าที่ของ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนและคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้หรือจะแต่งตั้งขึ้นเพื่อจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์เข้าทำงานหรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศชาติที่จะดำเนินการให้สำเร็จผล สมความมุ่งหมายดังกล่าวโดยที่ข้าพเจ้า.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ชื่อบิดา.....
ชื่อมารดา.....เป็นผู้หนึ่งซึ่งมีความประสงค์จะเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ เพื่อสนองความต้องการของประเทศชาติ ตามเจตจำนงของรัฐบาลดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าจึงขอทำสัญญาไว้แก่วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “วิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าตกลงเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ที่วิทยาลัยนี้ ตั้งแต่วันที่ทำสัญญาเป็นต้นไป จนกว่าจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมประพฤติและปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งของวิทยาลัยที่ได้กำหนด หรือ สิ่งการเกี่ยวกับการเป็นนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้วก่อนวันที่ข้าพเจ้าลงนามในสัญญานี้ และที่จะได้ออกใช้บังคับต่อไปในภายหน้าโดยเคร่งครัด และให้ถือว่าระเบียบข้อบังคับ หรือคำสั่งต่างๆ ดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๒. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าเข้าศึกษาวิชาตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะตั้งใจและเพียรพยายามอย่างดีที่สุดในการศึกษาเล่าเรียน โดยจะไม่หลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้ง ยุติ หรือเลิกการศึกษาจนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ดังได้ระบุไว้ในข้อ 1 ของสัญญานี้

ข้อ ๓. ภายหลังจากที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมจะปฏิบัติตามการให้เป็นไปตามคำสั่งของคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ ในการจัดสรรให้ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติม ณ แห่งใดๆ หรือเข้ารับราชการ หรือทำงานในสถานศึกษา ส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลแห่งใดทุกประการ และในกรณีที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนและหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือ องค์การของรัฐบาลต่างๆ สั่งให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการ หรือทำงาน ข้าพเจ้าจะรับราชการ หรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปี ติดต่อกันไปนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง

แต่ถ้าหลังจากการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ ได้ให้ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมตามความต้องการของกระทรวง ทบวงกรมใดต่อไปอีกแล้ว เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมไปจนสำเร็จด้วยสาเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานตามที่สำนักงานคณะกรรมการ ข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการ

รหัสประจำตัวนักศึกษา

พิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษา ไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ สั่งให้เข้ารับราชการหรือทำงานนั้น โดยจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปี ติดต่อกันไปนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง แต่ถ้าเป็นการเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมในระหว่างที่รับราชการ หรือทำงานตามคำสั่งในวรรคแรก เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้าจะยินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานต่อไปจนครบกำหนดระยะเวลา ไม่น้อยกว่าสามปี ทั้งนี้ ไม่นับระยะเวลาระหว่างเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมรวมคำนวณเข้าด้วย

ถ้าข้าพเจ้าไม่รับราชการ หรือทำงานตามที่กล่าวในวรรคแรก หรือวรรคสองแล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่วิทยาลัยเป็นจำนวน ๔๐๐,๐๐๐.- บาท (สี่แสนบาทถ้วน) ภายในกำหนดเวลาที่วิทยาลัยเรียกร้องให้ชำระ

ถ้าข้าพเจ้ารับราชการ หรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามที่กล่าวไว้ในวรรคแรก หรือวรรคสองแล้วแต่กรณีข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่วิทยาลัย ตามระยะเวลาที่ขาด โดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ต้องชดใช้ในวรรคก่อน

ถ้าการที่ข้าพเจ้ามิได้เข้ารับราชการหรือทำงานตามความในวรรคสาม หรือออกจากราชการหรืองานก่อนครบกำหนดเวลาดังกล่าวในวรรคสี่ เป็นเพราะเหตุที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยหรือพิการ และสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนได้พิจารณาแล้วเห็นว่า ข้าพเจ้าไม่อาจ หรือไม่สมารถที่จะรับราชการ หรือทำงานได้ ข้าพเจ้าจึงจะไม่ต้องรับผิดชอบตามที่ระบุไว้ในวรรคสาม หรือวรรคสี่แล้วแต่กรณี

ข้อ ๔. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะจัดหาบุคคลที่มีคุณสมบัติและหลักทรัพย์ซึ่งวิทยาลัยเห็นสมควรทำสัญญาค้ำประกันข้าพเจ้า ภายในเวลาที่วิทยาลัยกำหนด และในกรณีที่วิทยาลัยเห็นสมควรให้ข้าพเจ้าเปลี่ยนผู้ค้ำประกันข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้ไว้เป็นหลักฐาน

(ลงนาม)..... นักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
(.....) ผู้ให้สัญญา

(ลงนาม)..... เจ้ากรมแพทย์ทหารบก
(.....)

(ลงนาม)..... พยาน
(.....)

(ลงนาม)..... พยาน
(.....)

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม

เขียนที่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (บิดา) อายุ.....ปี
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 และข้าพเจ้า..... (มารดา) อายุ.....ปี
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ..... นักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์โดยเกี่ยวข้องเป็น
 ได้ทราบข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
 ที่..... ได้ทำสัญญาให้ไว้ต่อวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ตามสัญญา
 ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. แล้วขอแสดงความยินยอมในการ
 ที่..... ได้ทำสัญญาดังกล่าว ให้ไว้ต่อวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ทุกประการ

(ลงชื่อ)..... (บิดา)

(.....)

(ลงชื่อ)..... (มารดา)

(.....)

รหัสประจำตัวนักศึกษา

หนังสือแสดงเจตนา

ทำที่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าอายุ.....ปี
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต
 จังหวัดรหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

บุตรนาย.....บุตรนาง.....
 ขอทำหนังสือแสดงเจตนาต่อวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ดังมีข้อความดังนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าสมัครใจที่จะเข้าร่วมศึกษาดูงาน หรือฝึกปฏิบัติงานภายนอกวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ตามกำหนดของรายวิชาต่างๆ ซึ่งอยู่ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ทั้งที่มีอยู่ในขณะนี้และที่จะมีขึ้นภายหน้า

ข้อ ๒. ในการศึกษาดูงานหรือฝึกปฏิบัติงานภายนอก วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ตามข้อ ๑ ข้าพเจ้าจะประพฤติปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศของวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า โดยเคร่งครัด ทั้งจะต้องใช้ความระมัดระวังในการปฏิบัติงานเพื่อให้สำเร็จตามจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้ ข้าพเจ้าจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายไม่ว่ากรณีใดๆ แก่ตัวข้าพเจ้าและบุคคลอื่น

ในการศึกษาดูงานหรือฝึกปฏิบัติงานภายนอกวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ตามความใน ข้อ ๑ หากข้าพเจ้าได้รับความเสียหาย ไม่ว่าจะเกิดจากการกระทำของข้าพเจ้าหรือจากบุคคลอื่น ไม่ว่าจะเป็ผลโดยตรง หรือต่อเนื่อง หรือที่เกี่ยวข้องกับวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ข้าพเจ้าจะมีสิทธิได้รับเพียงเงินสงเคราะห์ สำหรับนักศึกษาวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า และสิทธิประโยชน์จากการประกันอุบัติเหตุที่ข้าพเจ้า หรือวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ได้ทำประกันไว้เท่านั้น

ข้อ ๓. กรณีที่วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ได้ชำระเงินค่าเสียหายแก่บุคคลภายนอกแทนข้าพเจ้าไม่ว่ากรณีใดๆ อันเกิดจากการที่ข้าพเจ้าปฏิบัติฝ่าฝืนความในข้อ ๒ วรรคแรก ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินค่าเสียหายคืนแก่วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปี นับจากวันที่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ได้ชำระเงินให้แก่บุคคลภายนอก นอกจากนี้ข้าพเจ้ายังต้องรับผิดชอบใช้ค่าใช้จ่ายต่างๆ อันเป็นผลสืบเนื่องจากการฝ่าฝืนนั้นด้วย

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้ครบถ้วนตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงนาม)..... (ผู้แสดงเจตนา)

(.....)

(ลงนาม)..... (พยาน)

(.....)

(ลงนาม)..... (พยาน)

(.....)

รหัสประจำตัวนักศึกษา

กรณีผู้แสดงเจตนายังไม่บรรลุนิติภาวะ

ข้าพเจ้า.....และ.....
 เกี่ยวข้องเป็น.....นักศึกษาแพทยวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ได้ทราบและ
 เข้าใจข้อความข้างต้น โดยตลอดแล้วยินยอมให้.....เข้าร่วมศึกษาดูงาน
 หรือฝึกปฏิบัติงานภายนอกวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ตามกำหนดของรายวิชาต่างๆ ซึ่งอยู่ในหลักสูตร
 แพทยศาสตร์บัณฑิตได้และหาก.....ฝ่าฝืนระเบียบ คำสั่ง ประกาศ ข้อบังคับใดๆ
 ของวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ข้าพเจ้า.....
 และ.....ขอร่วมรับผิดชอบ.....ทุก
 ประการ

(ลงนาม)..... ผู้แทนโดยชอบธรรม

(.....)

(ลงนาม)..... ผู้แทนโดยชอบธรรม

(.....)

สัญญาค้ำประกันการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

สัญญาทำที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุ.....ปี อาชีพ.....
 ตำแหน่ง.....สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่.....ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนดังปรากฏตามสำเนาแนบท้ายนี้
 คู่สมรสชื่อ(ถ้ามี).....ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัย
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความ
 ต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ที่
 (ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “นักศึกษา”) ได้ทำให้ไว้ต่อ
 มหาวิทยาลัย ตามสัญญาฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ปรากฏตามสำเนาสัญญา
 การเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์แนบท้ายสัญญานี้ แล้ว ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าถ้านักศึกษากระทำผิดสัญญาการ
 เป็นนักศึกษาดังกล่าว ที่ให้ไว้ต่อวิทยาลัย เป็นเหตุให้เกิดความรับผิดชอบต้องใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยได้มี
 หนังสือบอกกล่าวไปยังข้าพเจ้า ภายใน 60 (หกสิบ) วันนับแต่วันที่นักศึกษาผิดนัดแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายไม่
 เกินกว่าจำนวนเงินที่นักศึกษาต้องรับผิดชอบที่ระบุไว้ในสัญญาการเป็นนักศึกษาข้างต้นนั้นรวมทั้งดอกเบี้ย ค่า
 สิ้นไหมทดแทน ค่าค่าธรรมเนียม ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆ บรรดาที่มหาวิทยาลัยมี
 สิทธิเรียกร้องกับนักศึกษาทั้งสิ้น ให้แก่มหาวิทยาลัยจนครบถ้วนภายในกำหนดเวลา ที่มหาวิทยาลัยมีหนังสือบอกกล่าวให้
 ข้าพเจ้าชำระหนี้ และข้าพเจ้าจะรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไป จนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบเต็มตามจำนวน ทั้งนี้ไม่
 เกินวงเงินค้ำประกันจำนวนเงิน.....บาท (.....) ในกรณีที่
 มหาวิทยาลัยไม่ได้มีหนังสือบอกกล่าว ไปยังข้าพเจ้าภายใน 60 (หกสิบ) วัน นับแต่วันที่นักศึกษาผิดนัดก็ให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจาก
 ความรับผิดชอบในดอกเบี้ย ค่าสิ้นไหมทดแทนตลอดจนค่าภาระติดพัน อันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าว
 เฉพาะที่เกิดขึ้นภายหลัง จากล่วงพ้น 60 (หกสิบ) วันแล้ว

ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยให้ขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อด้วยทุนหรือเงินอื่นใดหรือเหตุใดๆ ก็
 ตาม แม้การขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อ นั้น จะมีการเปลี่ยนแปลงสาขาวิชา ระดับการศึกษา หรือสถานศึกษาที่ศึกษาไปจากเดิม
 และมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันนักศึกษาต่อไปอีกตลอด
 ระยะเวลาที่นักศึกษาได้รับการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อดังกล่าวด้วย

ข้อ ๒. หากมีการผ่อนผันเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาให้แก่นักศึกษา
 โดยได้มีหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ และข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลา หรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่า
 ข้าพเจ้ายินยอม มีให้ถือการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนในการชำระหนี้ดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
 และข้าพเจ้าจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาที่ตลอดไป จนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบเต็มตามจำนวน แต่ไม่เกินกว่า
 ระยะเวลาในการก่อกั้นค้ำประกันตามที่กำหนดไว้ในข้อ 5 ของสัญญาค้ำประกันนี้ หรือไม่เกินกว่าระยะเวลาอยู่ศึกษาต่อของ
 นักศึกษาที่ขยายเวลาออกไปตามข้อ 1 วรรคสอง ของสัญญาค้ำประกันนี้

ในกรณีที่การพิจารณาอนุมัติจากมหาวิทยาลัยให้นักศึกษาขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อจะทำให้ระยะเวลาในการก่อก
 หนี้ค้ำประกันเกินกว่าระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ในข้อ 5 ของสัญญาค้ำประกันนั้น เมื่อมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือแจ้งข้าพเจ้า
 และข้าพเจ้าได้ยินยอมด้วยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงจะทำสัญญาค้ำประกันฉบับใหม่ เพื่อให้การค้ำประกันของข้าพเจ้าครอบคลุม
 ระยะเวลาในการก่อกั้นที่ค้ำประกันตามที่นักศึกษาจะได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาศึกษาต่อด้วย และแม้ถึงข้าพเจ้าจะไม่มาทำ
 สัญญาค้ำประกันฉบับใหม่ แต่ถ้าหากข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมในการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อแล้วให้ถือว่าข้าพเจ้ายังตกลงรับ

เป็นผู้ค้ำประกันนักศึกษาต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่นักศึกษาได้รับการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อตามที่กำหนดไว้ในข้อ 1 วรรคสอง ของสัญญาค้ำประกันนี้

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกเพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใดๆ ตลอดระยะเวลาที่นักศึกษาจะต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๔. เพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกัน ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยมีรายละเอียดในข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

๔.๑ ข้าพเจ้ามีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....ของนักศึกษาหรือ

๔.๒ ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ ตำแหน่ง.....

.....ระดับ.....สังกัด.....
โดยได้รับเงินเดือน.....บาท (.....) หรือ

4.3 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ที่ดิน (โดยปลอดจากภาระผูกพันใดๆ ทั้งสิ้น ตามกฎหมาย ปรากฏตามโฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....ระวาง.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา อยู่ที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ราคาประมาณ.....บาท (.....)

และข้าพเจ้าตกลงจะไม่จำหน่าย โอน ก่อหนี้สิน หรือภาระผูกพันใดๆ ในที่ดินของข้าพเจ้าตามที่ระบุในข้อ 4.3 นี้ ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้มีผลใช้บังคับอยู่ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากมหาวิทยาลัยก่อน

ข้อ 5. ระยะเวลาในการก่อกำประกันตามสัญญานี้ ให้เริ่มตั้งแต่วันที่นักศึกษาทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ จนถึงวันที่นักศึกษาได้ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานครบถ้วน ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าว แต่ไม่เกิน (.....) ปี (.....) เดือน (.....) วัน

ข้อ 6. ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่ปรากฏในสัญญาค้ำประกันนี้ให้ถือเป็นภูมิลำเนาของข้าพเจ้า การส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังข้าพเจ้า ให้ส่งไปยังภูมิลำเนาดังกล่าว และถือว่าเป็นการส่งโดยชอบ โดยถือว่าข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าว นับแต่วันที่หนังสือหรือเอกสารไปยังภูมิลำเนาของข้าพเจ้า ไม่ว่าจะข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่นใด ที่พำนักอยู่ในภูมิลำเนาของข้าพเจ้าจะได้รับหนังสือ หรือเอกสารนั้นไว้หรือไม่ก็ตาม

หากข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนา ข้าพเจ้าจะต้องมีหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนายังมหาวิทยาลัย หรือได้บันทึกถ้อยคำการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาไว้กับเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัย การละเลยไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาดังกล่าวให้มหาวิทยาลัยทราบ หากมหาวิทยาลัยได้ส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังข้าพเจ้าตามที่ปรากฏอยู่ในสัญญาค้ำประกันนี้ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าวโดยชอบแล้ว

ทั้งนี้ให้เป็นไปตามกฎหมาย ที่แก้ไขแล้ว ตามมาตรา 681 แห่ง พ.ร.บ. แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ 20) พ.ศ.2557

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันฉบับนี้โดยละเอียดตลอดดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้สำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงนาม)..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(ลงนาม)..... พยาน

(.....)

(ลงนาม)..... พยาน

(.....)

รหัสประจำตัวนักศึกษา

หนังสือให้ความยินยอมของคู่สมรสผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้า อายุ.....ปี เป็นคู่สมรสของ.....
 ได้รับทราบข้อความในสัญญาค้าประกันที่.....ได้ทำให้ไว้ต่อวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
 ตามสัญญาฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... แล้วขอให้ความยินยอมในการที่
 ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้ต่อวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ทุกประการ

(ลงนาม)..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

รหัสประจำตัวนักศึกษา