

เอกสารสัญญาการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์และสัญญาค้ำประกัน

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เอกสารของ นาย/นางสาว _____ รหัสประจำตัว _____ เข้าศึกษาปีการศึกษา ๒๕๕๖

เอกสารหลักฐาน ของนิสิต และผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม					
ลำดับที่	รายการ	จำนวน (ฉบับ)	ครบ	ขาด	หมายเหตุ
๑.	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนิสิตผู้ทำสัญญา	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๒.	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมาย	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๓.	สำเนาทะเบียนบ้านของนิสิตผู้ทำสัญญา (นำตัวจริงมาแสดงด้วย)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๔.	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมาย	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๕.	สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ของนิสิตหรือของผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมาย (ถ้ามี))	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๖.	สำเนาคำสั่งหรือคำพิพากษาของศาลที่แสดงการเป็นผู้แทน โดยชอบธรรมของนิสิตแทน บิดา-มารดา(ถ้ามี)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๗.	รูปถ่ายนิสิตใหม่ ขนาด ๑ นิ้ว (ติดที่ในสัญญา)	๒ รูป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๘.	อากรแสตมป์ ๑๐ บาท (ซื้อได้ที่เจ้าหน้าที่ ในวันทำสัญญาฯ)	๒ ดวง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

เอกสารหลักฐาน ของผู้ค้ำประกันและคู่สมรส ที่ต้องนำมา (ผู้ปกครอง บิดา หรือ มารดา)

ลำดับที่	รายการ	จำนวน (ฉบับ)	ครบ	ขาด	หมายเหตุ
๑.	สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานของผู้ค้ำประกัน	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๒.	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๓.	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๔.	สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๕.	สำเนาในรับรองการเป็นบุตร (ถ้ามี)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๖.	หนังสือรับรองความเป็นข้าราชการ/พนักงาน (ตัวจริง ๑ ฉบับ และสำเนา ๑ ฉบับ) (ถ้ามี)	๑ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๗.	สำเนาใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๘.	สำเนาใบหย่า (ถ้ามี)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๙.	สำเนาใบมรณบัตร (ของคู่สมรส) (ถ้ามี)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๑๐.	สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

เรียบร้อย ไม่เรียบร้อย เนื่องจาก _____

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจเอกสาร

ลงชื่อ _____ กรรมการ ลงชื่อ _____ กรรมการ

สัญญาการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร

สัญญาทำที่

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

โดยรัฐบาลมีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะให้นิสิตนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ทุกคนทำงาน หรือรับราชการสนอง
ความต้องการของประเทศชาติภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว และในการนี้เป็นหน้าที่ของมหาวิทยาลัย สำนักงาน
คณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนิสิตนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ผู้สำเร็จ
การศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลต่างๆซึ่งคณะรัฐมนตรีได้ หรือจะได้แต่งตั้งขึ้นเพื่อ
จัดสรรนิสิตนักศึกษาเภสัชศาสตร์ เข้าทำงานหรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศชาติ ที่จะดำเนินการให้
สำเร็จผลสมความมุ่งหมายดังกล่าว

และโดยที่ข้าพเจ้า _____ เกิดวันที่ _____ เดือน _____

พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี อยู่บ้านเลขที่ _____ ตรอก _____ ซอย _____

ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

บิดาชื่อ _____ มารดาชื่อ _____

เป็นผู้ซึ่งประสงค์จะเข้าศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ เพื่อสนองความต้องการของประเทศชาติตามเจตจำนงของรัฐบาล
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าจึงขอทำสัญญาให้ไว้แก่มหาวิทยาลัยนเรศวร ซึ่งต่อไปนี้ในสัญญาเรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมี
ข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าตกลงเข้าศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ที่มหาวิทยาลัยนเรศวร ตั้งแต่ปีการศึกษา _____
เป็นต้นไปจนกว่าจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิตสาขาบริหารเภสัชกรรม

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมประพฤติและปฏิบัติตามระเบียบ
ข้อบังคับ หรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยที่ได้กำหนดหรือสั่งการเกี่ยวกับการเป็นนิสิตวิชาเภสัชศาสตร์ ทั้งที่ได้ออกใช้
บังคับอยู่แล้วก่อนวันที่ข้าพเจ้าลงนามในสัญญานี้ และที่จะได้ออกใช้บังคับต่อไปในภายหน้า โดยเคร่งครัด และให้ถือ
ว่าระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งต่างๆดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๒ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะตั้งใจและเพียรพยายามที่สุด ในการศึกษา
เล่าเรียน โดยจะไม่หลีกเลียง ละเลย ทอดทิ้ง ยุติ หรือเลิกการศึกษา ก่อนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ดังได้ระบุไว้ใน
ข้อ ๑ ของสัญญานี้

ข้อ ๓ ภายหลังจากที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมจะปฏิบัติตาม
คำสั่งของสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนิสิตนักศึกษาวิชาเภสัช
ศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ ในการจัดสรรให้ข้าพเจ้าเข้ารับ
การศึกษาอบรมเพิ่มเติม ณ แห่งใดๆ หรือเข้ารับราชการ หรือทำงานในสถานศึกษา ส่วนราชการหรือองค์การของ
รัฐบาลแห่งใดทุกประการ และในกรณีที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการ พลเรือน และหรือคณะกรรมการ
พิจารณาจัดสรรนิสิตนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาล
ต่างๆ สั่งให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการ หรือทำงาน ข้าพเจ้าจะรับราชการหรือทำงานอยู่ต่อไปเป็นเวลา ๒ ปี ติดต่อกันไป
นับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง

/-๒-/ แต่ถ้าหลังจากสำเร็จ.....

ลงนาม _____ นิสิตผู้ให้สัญญา

แต่ถ้าหลังจากสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือ
คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนิสิตนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือ
องค์การของรัฐบาลต่างๆได้ให้ข้าพเจ้ารับการศึกษอบรมเพิ่มเติมตามความต้องการของกระทรวงทบวง กรม ใดต่อไป
อีกแล้ว เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่ได้ทำการศึกษอบรมเพิ่มเติม

ต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานตามที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพล
เรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนิสิตนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษา ไปปฏิบัติงานในส่วน
ราชการ หรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ สั่งให้เข้ารับราชการหรือทำงานนั้น โดยจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไป
เป็นเวลา ๒ ปี ติดต่อกันไปนับแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง แต่ถ้าเป็นการเข้ารับราชการศึกษอบรมเพิ่มเติมในระหว่างที่
รับราชการ หรือทำงานตามคำสั่งในวรรคแรก เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่ได้ทำการศึกษา
อบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดีข้าพเจ้าจะยินยอมเข้ารับราชการ หรือทำงานต่อไปจนครบกำหนด
ระยะเวลา ๒ ปี ทั้งนี้ไม่นับระยะเวลาระหว่างเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมรวมคำนวณเข้าด้วย

ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้ารับราชการ หรือทำงานตามที่กล่าวในวรรคแรก หรือวรรคสองแล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอม
รับผิดชอบใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยเป็นเงินจำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ภายในกำหนดเวลาที่
มหาวิทยาลัยเรียกร้องให้ชำระ

ถ้าข้าพเจ้ารับราชการ หรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามที่กล่าวไว้ในวรรคแรก หรือวรรคสองแล้วแต่กรณี
ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยตามระยะเวลาที่ขาดโดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนเฉลี่ยจากจำนวน
เงินที่ต้องชดใช้ในวรรคก่อน

ถ้าการที่ข้าพเจ้ามิได้รับราชการ หรือทำงานตามความในวรรคสาม หรือออกจากราชการ หรืองาน ก่อนครบ
กำหนดเวลาดังกล่าวในวรรคสี่ เป็นเพราะเหตุที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยหรือพิการและสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพล
เรือนได้พิจารณาแล้วเห็นว่า ข้าพเจ้าไม่อาจหรือไม่สามารถที่จะรับราชการหรือทำงานได้ ข้าพเจ้าจึงไม่ต้องรับผิดชอบ
ตามที่ระบุไว้ในวรรคสาม หรือวรรคสี่ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๔ เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะได้จัดหาบุคคลที่มีคุณสมบัติและ
หลักทรัพย์ ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นสมควรมาทำสัญญาค้ำประกันข้าพเจ้าภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และในกรณี
ที่มหาวิทยาลัยเห็นสมควรจะให้ข้าพเจ้าเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้ไว้เป็นหลักฐาน

ลงนาม นิสิตวิชาเภสัชศาสตร์ผู้ให้สัญญา

(.....)

ลงนาม อธิการบดีมหาวิทยาลัย หรือผู้แทน

(.....)

ลงนาม พยาน

(.....)

ลงนาม พยาน

(.....)

หนังสือแสดงความยินยอม

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ อายุ _____ ปี

อยู่บ้านเลขที่ _____ ตรอก _____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ นาย/นางสาว _____

นิติศึกษาเภสัชศาสตร์โดยเกี่ยวข้องเป็น _____ ได้รับทราบข้อความในสัญญาการเป็นนิติเพื่อ

ศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ที่ นาย/นางสาว _____ ได้ทำให้ไว้ต่อ

มหาวิทยาลัยนเรศวรตามสัญญาฉบับลงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

แล้วขอแสดงความยินยอมในการที่ นาย/นางสาว _____

ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้ต่อมหาวิทยาลัยนเรศวรทุกประการ

ลงนาม _____ ผู้แทนโดยชอบธรรมของนิติเภสัชศาสตร์
(_____)

ลงนาม _____ พยาน
(_____)

ลงนาม _____ พยาน
(_____)

สัญญาค้ำประกัน

สัญญาทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี

อาชีพ สัญชาติ

บัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงาน

กรม/องค์กร เลขที่ ตำแหน่ง

วันออกบัตร วันหมดอายุ ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่

ตรอก ซอย ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยนเรศวรดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในสัญญาการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ นาย/นางสาว

ได้ทำไว้ต่อมหาวิทยาลัยนเรศวร ตามสัญญา

ฉบับลงวันที่ เดือน พ.ศ. แล้ว ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า

ถ้า นาย/นางสาว กระทำผิดสัญญาที่ให้ไว้ต่อ

มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นเหตุให้เกิดความผิดชดใช้เงินแก่มหาวิทยาลัยนเรศวร ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่

นาย/นางสาว จะต้องรับผิดชอบนั้นให้แก่

มหาวิทยาลัยจนครบ โดยมหาวิทยาลัยนเรศวรมิจำเป็นต้องเรียกร้องให้ นาย/นางสาว

ใช้เงินดังกล่าวนั้นก่อน

ข้อ ๒ หากมีการผ่อนชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวแล้วให้แก่ นาย/นางสาว

ไม่ว่ากรณีใด ๆ ก็ถือว่าข้าพเจ้าได้ตกลงให้ความยินยอม

ในการผ่อนชำระหนี้ด้วยทุกครั้งและยังรับเป็นผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไป

/-๒-/ ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะ.....

ลงนาม ผู้ให้สัญญา

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้าประกันในระหว่างเวลาที่ นาย/นางสาว _____
_____ ต้องรับผิดชอบอยู่ตามสัญญาในการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์

ข้อ ๔ เพื่อเป็นหลักฐานในการค้าประกัน ข้าพเจ้าขอแสดงหลักทรัพย์ซึ่งข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์โดยปลอด
จากภาระผูกพันใด ๆ ทั้งสิ้น ดังนี้

(กรณีที่ผู้ค้าประกันไม่ใช่ข้าราชการ ใช้โฉนดที่ดินในการค้าประกัน ให้ระบุรายละเอียดโฉนดที่ดิน)

(๑) ที่ดินโฉนดเลขที่ _____ หน้าสำรวจ _____
เนื้อที่ _____ ไร่ _____ งาน _____ วา อยู่ที่ตำบล _____
อำเภอ _____ จังหวัด _____

(๒) หลักทรัพย์อื่น ๆ _____

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้

(ลงนาม) _____ ผู้ค้าประกัน
(_____)

(ลงนาม) _____ พยาน
(_____)

(ลงนาม) _____ พยาน
(_____)

หมายเหตุ : ใช้ข้าราชการประจำตั้งแต่ระดับ ๔ ขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานเทศบาลซึ่งเทียบเท่า
กับข้าราชการระดับ ๕ ขึ้นไปเป็นผู้ค้าประกันได้ โดยต้องนำหนังสือรับรองความเป็นข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ
หรือพนักงานเทศบาลจากผู้บังคับบัญชา พร้อมกับบัตรประจำตัวของผู้นั้นไปแสดงแก่เจ้าหน้าที่ด้วย (ในกรณีที่ผู้ค้า
ประกันมิใช่ผู้ปกครองโดยชอบธรรม คือ บิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองโดยชอบธรรมที่ได้รับคำสั่งจากศาลใน
การอุปการะ)

หนังสือให้ความยินยอมกรณีผู้ค้าประกันมีคู่สมรส

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า นาย/นาง _____ อายุ _____ ปี
เป็นสามี/ภรรยา ของ นาย/นาง _____ ได้ทราบข้อความ
ในสัญญาค้ำประกันที่ นาย/นาง _____ ได้ทำให้ไว้ต่อ
มหาวิทยาลัยนเรศวร ตามฉบับลงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ แล้ว
ขอให้ความยินยอมในการที่ นาย/นาง _____ ได้ทำสัญญาดังกล่าว
ไว้ต่อมหาวิทยาลัยนเรศวรทุกประการ

ลายมือชื่อ _____ ผู้ให้ความยินยอม
(_____)

ลายมือชื่อ _____ พยาน
(_____)

ลายมือชื่อ _____ พยาน
(_____)

หนังสือให้ความยินยอมกรณีผู้ค้าประกันโสด

ขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรส (โสด หย่า คู่สมรสเสียชีวิต) ในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงนาม _____ ผู้ค้าประกัน
(_____)

ลายมือชื่อ _____ พยาน
(_____)

ลายมือชื่อ _____ พยาน
(_____)

วันที่ _____ / _____ / _____

หนังสือยินยอมของคุณสมรส

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง).....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็น (สามี/ภรรยา) โดยชอบด้วยกฎหมายของ (นาย/นาง).....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นไว้เพื่อเป็นหลักฐานว่าข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมให้ (นาย/นาง).....

.....สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการทำนิติกรรม/สัญญา.....

การที่ (นาย/นาง)..... สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้าได้กระทำไปภายใน
ขอบเขตอำนาจหนังสือยินยอมฉบับนี้ ให้มีผลผูกพันข้าพเจ้าเสมือนข้าพเจ้าได้กระทำร่วมกัน

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ จึงได้ลงลายมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เอกสารสัญญาการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์และสัญญาค้ำประกัน

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เอกสารของ นาย/นางสาว _____ รหัสประจำตัว _____ เข้าศึกษาปีการศึกษา ๒๕๕๖

เอกสารหลักฐาน ของนิสิต และผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม					
ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน (ฉบับ)	ครบ	ขาด	หมายเหตุ
๑.	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนิสิตผู้ทำสัญญา	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๒.	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง/ผู้แทน โดยชอบธรรมตามกฎหมาย	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๓.	สำเนาทะเบียนบ้านของนิสิตผู้ทำสัญญา (นำตัวจริงมาแสดงด้วย)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๔.	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบ ธรรมตามกฎหมาย	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๕.	สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ของนิสิตหรือของ ผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมาย (ถ้ามี))	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๖.	สำเนาคำสั่งหรือคำพิพากษาของศาลที่แสดงการเป็น ผู้แทน โดยชอบธรรมของนิสิตแทน บิดา-มารดา(ถ้ามี)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๗.	รูปถ่ายนิสิตใหม่ ขนาด ๑ นิ้ว (ติดที่ในสัญญา)	๒ รูป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๘.	อากรแสตมป์ ๑๐ บาท (ซื้อได้ที่เจ้าหน้าที่ ในวันทำสัญญา)	๒ ดวง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

เอกสารหลักฐาน ของผู้ค้ำประกันและคู่สมรส ที่ต้องนำมา (ผู้ปกครอง บิดา หรือ มารดา)					
ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน (ฉบับ)	ครบ	ขาด	หมายเหตุ
๑.	สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานของผู้ค้ำ ประกัน	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๒.	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๓.	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๔.	สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๕.	สำเนาในรับรองการเป็นบุตร (ถ้ามี)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๖.	หนังสือรับรองความเป็นข้าราชการ/พนักงาน (ตัวจริง ๑ ฉบับ และสำเนา ๑ ฉบับ) (ถ้ามี)	๑ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๗.	สำเนาใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๘.	สำเนาใบหย่า (ถ้ามี)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๙.	สำเนาใบมรณบัตร (ของคู่สมรส) (ถ้ามี)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๑๐.	สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)	๒ ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

เรียบร้อย ไม่เรียบร้อย เนื่องจาก _____

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจเอกสาร

ลงชื่อ _____ กรรมการ ลงชื่อ _____ กรรมการ

สัญญาการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร

สัญญาทำที่ _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

โดยรัฐบาลมีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะให้นิสิตนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ทุกคนทำงาน หรือรับราชการสนอง
ความต้องการของประเทศชาติภายหลังจากสำเร็จการศึกษาแล้ว และในการนี้เป็นหน้าที่ของมหาวิทยาลัย สำนักงาน
คณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนิสิตนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ผู้สำเร็จ
การศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลต่างๆซึ่งคณะรัฐมนตรีได้ หรือจะแต่งตั้งขึ้นเพื่อ
จัดสรรนิสิตนักศึกษาเภสัชศาสตร์ เข้าทำงานหรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศชาติ ที่จะดำเนินการให้
สำเร็จผลสมความมุ่งหมายดังกล่าว

และโดยที่ข้าพเจ้า _____ เกิดวันที่ _____ เดือน _____
พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี อยู่บ้านเลขที่ _____ ตรอก _____ ซอย _____
ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____
บิดาชื่อ _____ มารดาชื่อ _____

เป็นผู้ซึ่งประสงค์จะเข้าศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ เพื่อสนองความต้องการของประเทศชาติตามเจตจำนงของรัฐบาล
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าจึงขอทำสัญญาให้ไว้แก่มหาวิทยาลัยนเรศวร ซึ่งต่อไปในสัญญาเรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมี
ข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าตกลงเข้าศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ที่มหาวิทยาลัยนเรศวร ตั้งแต่ปีการศึกษา _____
เป็นต้นไปจนกว่าจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิตสาขาบริหารเภสัชกรรม

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมประพฤติและปฏิบัติตามระเบียบ
ข้อบังคับ หรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยที่ได้กำหนดหรือสั่งการเกี่ยวกับการเป็นนิสิตวิชาเภสัชศาสตร์ ทั้งที่ได้ออกใช้
บังคับอยู่แล้วก่อนวันที่ข้าพเจ้าลงนามในสัญญานี้ และที่จะได้ออกใช้บังคับต่อไปในภายหน้า โดยเคร่งครัด และให้ถือ
ว่าระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งต่างๆดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๒ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะตั้งใจและเพียรพยายามที่สุด ในการศึกษา
เล่าเรียน โดยจะไม่หลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้ง ยุติ หรือเลิกการศึกษา ก่อนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ดังได้ระบุไว้ใน
ข้อ ๑ ของสัญญานี้

ข้อ ๓ ภายหลังจากที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมจะปฏิบัติตาม
คำสั่งของสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนิสิตนักศึกษาวิชาเภสัช
ศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ ในการจัดสรรให้ข้าพเจ้าเข้ารับ
การศึกษาอบรมเพิ่มเติม ณ แห่งใดๆ หรือเข้ารับราชการ หรือทำงานในสถานศึกษา ส่วนราชการหรือองค์การของ
รัฐบาลแห่งใดทุกประการ และในกรณีที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการ พลเรือน และหรือคณะกรรมการ
พิจารณาจัดสรรนิสิตนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาล
ต่างๆ สั่งให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการ หรือทำงาน ข้าพเจ้าจะรับราชการหรือทำงานอยู่ต่อไปเป็นเวลา ๒ ปี ติดต่อกันไป
นับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง

/-๒-/ แต่ถ้าหลังจากสำเร็จ.....

ลงนาม _____ นิสิตผู้ให้สัญญา

แต่ถ้าหลังจากสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนิสิตนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลต่างๆได้ให้ข้าพเจ้ารับการศึกษอบรมเพิ่มเติมตามความต้องการของกระทรวงทบวง กรม ใดต่อไปอีกแล้ว เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่ได้ทำการศึกษอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานตามที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนิสิตนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษา ไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ สั่งให้เข้ารับราชการหรือทำงานนั้น โดยจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลา ๒ ปี ติดต่อกันไปนับแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง แต่ถ้าเป็นการเข้ารับราชการศึกษอบรมเพิ่มเติมในระหว่างที่รับราชการ หรือทำงานตามคำสั่งในวรรคแรก เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่ได้ทำการศึกษอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดีข้าพเจ้าจะยินยอมเข้ารับราชการ หรือทำงานต่อไปจนครบกำหนดระยะเวลา ๒ ปี ทั้งนี้ไม่นับระยะเวลาว่างเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมรวมคำนวณเข้าด้วย

ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้ารับราชการ หรือทำงานตามที่กล่าวในวรรคแรก หรือวรรคสองแล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยเป็นเงินจำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ภายในกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยเรียกร้องให้ชำระ

ถ้าข้าพเจ้ารับราชการ หรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามที่กล่าวไว้ในวรรคแรก หรือวรรคสองแล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยตามระยะเวลาที่ขาดโดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ต้องชดใช้ในวรรคก่อน

ถ้าการที่ข้าพเจ้ามิได้รับราชการ หรือทำงานตามความในวรรคสาม หรือออกจากราชการ หรืองาน ก่อนครบกำหนดเวลาดังกล่าวในวรรคสี่ เป็นเพราะเหตุที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยหรือพิการและสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนได้พิจารณาแล้วเห็นว่า ข้าพเจ้าไม่อาจหรือไม่สามารถที่จะรับราชการหรือทำงานได้ ข้าพเจ้าจึงไม่ต้องรับผิดชอบตามที่ระบุไว้ในวรรคสาม หรือวรรคสี่ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๔ เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะได้จัดหาบุคคลที่มีคุณสมบัติและหลักทรัพย์ ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นสมควรมาทำสัญญาค้ำประกันข้าพเจ้าภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และในกรณีที่มหาวิทยาลัยเห็นสมควรจะให้ข้าพเจ้าเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้ไว้เป็นหลักฐาน

ลงนาม นิสิตวิชาเภสัชศาสตร์ผู้ให้สัญญา

(.....)

ลงนาม อธิการบดีมหาวิทยาลัย หรือผู้แทน

(.....)

ลงนาม พยาน

(.....)

ลงนาม พยาน

(.....)

หนังสือแสดงความยินยอม

เขียนที่

วันที่

เดือน

พ.ศ.

ข้าพเจ้า

อายุ

ปี

อยู่บ้านเลขที่

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน

โทรศัพท์มือถือ

เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ นาย/นางสาว

นิติศึกษาเภสัชศาสตร์โดยเกี่ยวข้องเป็น

ได้รับทราบข้อความในสัญญาการเป็นนิติเพื่อ

ศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ที่ นาย/นางสาว

ได้ทำให้ไว้ต่อ

มหาวิทยาลัยนเรศวรตามสัญญาฉบับลงวันที่

เดือน

พ.ศ.

แล้วขอแสดงความยินยอมในการที่ นาย/นางสาว

ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยนเรศวรทุกประการ

ลงนาม

ผู้แทนโดยชอบธรรมของนิติศึกษาเภสัชศาสตร์

()

ลงนาม

พยาน

()

ลงนาม

พยาน

()

สัญญาค้ำประกัน

สัญญาทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี

อาชีพ สัญชาติ

บัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงาน

กรม/องค์กร เลขที่ ตำแหน่ง

วันออกบัตร วันหมดอายุ ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่

ตรอก ซอย ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยนเรศวรดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในสัญญาการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ นาย/นางสาว

ได้ทำไว้ต่อมหาวิทยาลัยนเรศวร ตามสัญญา

ฉบับลงวันที่ เดือน พ.ศ. แล้ว ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า

ถ้า นาย/นางสาว กระทำผิดสัญญาที่ให้ไว้ต่อ

มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นเหตุให้เกิดความผิดชดใช้เงินแก่มหาวิทยาลัยนเรศวร ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่

นาย/นางสาว จะต้องรับผิดชอบนั้นให้แก่

มหาวิทยาลัยจนครบ โดยมหาวิทยาลัยนเรศวรมิจำเป็นต้องเรียกร้องให้ นาย/นางสาว

ใช้เงินดังกล่าวนี้ก่อน

ข้อ ๒ หากมีการผ่อนชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวแล้วให้แก่ นาย/นางสาว

ไม่ว่ากรณีใด ๆ ก็ถือว่าข้าพเจ้าได้ตกลงให้ความยินยอม

ในการผ่อนชำระหนี้ด้วยทุกครั้งและยังรับเป็นผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไป

/-๒-/ ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะ.....

ลงนาม ผู้ให้สัญญา

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้าประกันในระหว่างเวลาที่ นาย/นางสาว _____
_____ ต้องรับผิดชอบอยู่ตามสัญญาในการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์

ข้อ ๔ เพื่อเป็นหลักฐานในการค้าประกัน ข้าพเจ้าขอแสดงหลักทรัพย์ซึ่งข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์โดยปลอด
จากภาระผูกพันใด ๆ ทั้งสิ้น ดังนี้

(กรณีที่ผู้ค้าประกันไม่ใช่ข้าราชการ ใช้โฉนดที่ดินในการค้าประกัน ให้ระบุรายละเอียดโฉนดที่ดิน)

(๑) ที่ดินโฉนดเลขที่ _____ หน้าสำรวจ _____
เนื้อที่ _____ ไร่ _____ งาน _____ วา อยู่ที่ตำบล _____
อำเภอ _____ จังหวัด _____

(๒) หลักทรัพย์อื่น ๆ _____

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้

(ลงนาม) _____ ผู้ค้าประกัน
(_____)

(ลงนาม) _____ พยาน
(_____)

(ลงนาม) _____ พยาน
(_____)

หมายเหตุ : ใช้ข้าราชการประจำตั้งแต่ระดับ ๔ ขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานเทศบาลซึ่งเทียบเท่า
กับข้าราชการระดับ ๕ ขึ้นไปเป็นผู้ค้าประกันได้ โดยต้องนำหนังสือรับรองความเป็นข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ
หรือพนักงานเทศบาลจากผู้บังคับบัญชา พร้อมกับบัตรประจำตัวของผู้นั้นไปแสดงแก่เจ้าหน้าที่ด้วย (ในกรณีที่ผู้ค้า
ประกันมิใช่ผู้ปกครองโดยชอบธรรม คือ บิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองโดยชอบธรรมที่ได้รับคำสั่งจากศาลใน
การอุปการะ)

หนังสือให้ความยินยอมกรณีผู้ค้าประกันมีคู่สมรส

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า นาย/นาง _____ อายุ _____ ปี
เป็นสามี/ภรรยา ของ นาย/นาง _____ ได้ทราบข้อความ
ในสัญญาค้าประกันที่ นาย/นาง _____ ได้ทำให้ไว้ต่อ
มหาวิทยาลัยนเรศวร ตามฉบับลงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ แล้ว
ขอให้ความยินยอมในการที่ นาย/นาง _____ ได้ทำสัญญาดังกล่าว
ไว้ต่อมหาวิทยาลัยนเรศวรทุกประการ

ลายมือชื่อ _____ ผู้ให้ความยินยอม
(_____)

ลายมือชื่อ _____ พยาน
(_____)

ลายมือชื่อ _____ พยาน
(_____)

หนังสือให้ความยินยอมกรณีผู้ค้าประกันโสด

ขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรส (โสด หย่า คู่สมรสเสียชีวิต) ในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงนาม _____ ผู้ค้าประกัน
(_____)

ลายมือชื่อ _____ พยาน
(_____)

ลายมือชื่อ _____ พยาน
(_____)

วันที่ _____ / _____ / _____

หนังสือยินยอมของคู่สมรส

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง).....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็น (สามี/ภรรยา) โดยชอบด้วยกฎหมายของ (นาย/นาง).....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นไว้เพื่อเป็นหลักฐานว่าข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมให้ (นาย/นาง).....

.....สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการทำนิติกร/สัญญา.....

.....

การที่ (นาย/นาง)..... สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้าได้กระทำไปภายใน
ขอบเขตอำนาจหนังสือยินยอมฉบับนี้ ให้มีผลผูกพันข้าพเจ้าเสมือนข้าพเจ้าได้กระทำร่วมกัน

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ จึงได้ลงลายมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)