

หลักเกณฑ์การทำสัญญารับทุนนักรังสีการแพทย์

๑. การรับทุนนักศึกษาต้องทำสัญญารับทุนและสัญญาค้ำประกัน จำนวน ๒ ฉบับ
(ตาม File ข้อมูลนี้ ได้จัดทำสัญญารับทุนและสัญญาค้ำประกันไว้ ๒ ฉบับแล้ว)

๒. เลือกวิธีเซ็นสัญญารับทุน และ สัญญาค้ำประกัน ๒ แนวทาง ดังนี้

แนวทางที่ ๑ ให้บิดา/มารดา เป็นผู้ลงนามค้ำประกันที่โรงพยาบาลรามาริบัติ

ต้องลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่ที่โรงพยาบาลรามาริบัติ

แนวทางที่ ๒ หากบิดา/มารดา ไม่สามารถเดินทางไปลงนามโรงพยาบาลรามาริบัติ

สามารถลงนามที่บ้านได้ โดยต้องลงนามต่อหน้าพยาน คือ

เจ้าหน้าที่ของรัฐที่มีภูมิสำเนาเดียวกับนักศึกษา

(เช่น นายกองค์การบริหารส่วนตำบล , ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธร , นายอำเภอ , ปลัดอำเภอ เป็นต้น)

พร้อมทั้งขอสำเนาบัตรประจำตัว/เบอร์โทร ของเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๒ ฉบับ และรับรองสำเนาด้วย

**** เจ้าหน้าที่ของรัฐ หมายถึง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง ข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งมีตำแหน่งหรือ ตำแหน่งพนักงานรัฐวิสาหกิจ ระดับ ๔ ขึ้นไป ****

เอกสารประกอบการทำสัญญารับทุน

| เอกสาร | จำนวน | หมายเหตุ |
|--|--------|---------------------------|
| เอกสารผู้รับทุน | | |
| ☞ สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับทุน | ๔ ฉบับ | จะต้องมีชื่อผู้ทำสัญญา |
| ☞ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับทุน | ๔ ฉบับ | จะต้องไม่หมดอายุ |
| ☞ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ / สำเนาใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) | ๔ ฉบับ | |
| ☞ สำเนาบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ (หน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชี) | ๔ ฉบับ | ธนาคารไทยพาณิชย์ เท่านั้น |
| เอกสารผู้ค้ำประกัน | | |
| ☞ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส | ๒ ฉบับ | จะต้องไม่หมดอายุ |
| ☞ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส | ๒ ฉบับ | จะต้องมีชื่อผู้ค้ำประกัน |
| ☞ สำเนาทะเบียนสมรสหรือสำเนาใบหย่าของผู้ค้ำประกัน | ๒ ฉบับ | |
| ☞ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ / สำเนาใบเปลี่ยนนามสกุล (ถ้ามี) | ๒ ฉบับ | |
| ☞ สำเนาใบมรณะบัตร | ๒ ฉบับ | |
| ☞ สำเนาบัตรประจำตัวของเจ้าหน้าที่ของรัฐ (กรณีถ้าเป็นพยาน) | ๒ ฉบับ | พยานในสัญญาค้ำประกัน |
| ☞ อากรแสดมภ์ ๕ บาท (ถ้ามี) | ๔ ดวง | |
| (เอกสารทุกฉบับ กรุณารับรองสำเนาถูกต้องด้วยค่ะ) | | |

สัญญาการรับทุนตามโครงการให้ทุนเพื่อสรรหานักรังสีการแพทย์

สัญญาทำที่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยมหาวิทยาลัยมหิดล โดยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มีความประสงค์จะให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค ชั้นปีที่ ๓ และ/หรือ ๔ ของ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....โดยมีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะปฏิบัติงาน ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ภายหลังจากสำเร็จการศึกษาแล้ว

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... บิดาชื่อ.....
มารดาชื่อ.....เป็นผู้หนึ่งที่กำลังศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิตสาขา
รังสีเทคนิค ชั้นปีที่ ๓ และ/หรือ ๔ ของ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....

และได้แสดงความประสงค์ขอรับทุนตามเจตจำนงของมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) ดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าจึงขอให้สัญญาไว้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้ให้ทุน” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าตกลงรับทุนสนับสนุนเพื่อศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค ชั้นปีที่ ๓ และ/หรือ ๔ จำนวน๒๐๐,๐๐๐..... บาท (สองแสนบาทถ้วน) จากผู้ให้ทุน เพื่อผูกพันการปฏิบัติงานเมื่อสำเร็จการศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิคของ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....

ข้อ ๒. ในระหว่างที่ข้าพเจ้ากำลังศึกษาในชั้นปีที่ ๓ และ/หรือ ๔ ของหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค และได้รับทุนสนับสนุนตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะตั้งใจและเพียรพยายามอย่างดีที่สุดในการศึกษาเล่าเรียน โดยจะไม่หลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้ง ยุติ หรือเลิกการรับทุนสนับสนุนก่อนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ดังที่ระบุไว้ในข้อ ๑ ของสัญญานี้

หากข้าพเจ้าลาออกก่อนศึกษาสำเร็จ หรือประพฤติตนไม่เหมาะสม หรือฝ่าฝืนข้อบังคับ ประกาศและคำสั่งของ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....และ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....ได้พิจารณาแล้วเห็นสมควรให้พ้นสภาพจากการเป็นนักศึกษา ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้คืนซึ่งทุนการศึกษาที่ได้รับไปทั้งหมด และเบี้ยปรับอีกจำนวนสองเท่าของจำนวนเงินทุนที่ได้รับไปให้แก่ผู้ให้ทุน

ข้อ ๓. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าได้รับทุนการศึกษาตามสัญญานี้ หากข้าพเจ้าเกิดเจ็บป่วยหรือพิการ และผู้ให้ทุนเห็นว่าข้าพเจ้าไม่อาจหรือไม่สามารถศึกษาในชั้นปีที่ ๓ และ/หรือ ๔ ตามสัญญานี้ต่อไปได้ ข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิดชอบตามที่ระบุไว้ในข้อ ๒.

(ลงชื่อ).....นักศึกษาผู้รับทุน

ข้อ ๔. ภายหลังจากที่ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิคแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมเข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ ในฐานะพนักงานหรือลูกจ้างแล้วแต่กรณีตามที่ผู้ให้ทุน กำหนด ใน (หน่วยงาน) ภายในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี หรือหน่วยงานราชการ หรือองค์กรของรัฐ อื่นใดที่ผู้ให้ทุนเห็นชอบ โดยนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิคที่ได้รับทุนสนับสนุน จะต้องทำงาน ติดต่อกันเป็นเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่กำหนดในคำสั่งให้เข้าปฏิบัติงาน

แต่ถ้าภายหลังจากสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ผู้ให้ทุนได้ให้ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษอบรมเพิ่มเติม ตามความต้องการของหน่วยงานต่อไปอีก เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่ได้ศึกษาเพิ่มเติมต่อไป จนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้าทำงานตามที่คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีกำหนด โดยจะต้อง ทำงานติดต่อกันเป็นเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่งให้เข้าปฏิบัติงาน แต่ถ้าเป็นการเข้ารับการศึกษอบรม เพิ่มเติมในระหว่างที่ปฏิบัติงานหรือทำงานตามคำสั่งในวรรคแรกของผู้ให้ทุนที่จัดสรรให้ข้าพเจ้าไปปฏิบัติงาน หรือทำงาน เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่สำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้าปฏิบัติงาน หรือทำงานต่อไปจนครบกำหนดเวลาตามสัญญาฯ นี้ ทั้งนี้ไม่นับระยะเวลาว่างเข้ารับการศึกษอบรมเพิ่มเติม ว่างเป็นพนักงานรวมคำนวณเข้าด้วย

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าปฏิบัติงานภายหลังจากสำเร็จศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิคตามสัญญา นี้ ข้าพเจ้ายินยอมประพฤติและปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับหรือคำสั่งของผู้ให้ทุนที่ได้กำหนดหรือสั่งการเกี่ยวกับการปฏิบัติงานต่างๆ ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้วก่อนวันที่ข้าพเจ้าลงนามในสัญญาฯ นี้ และที่จะได้ออกใช้บังคับต่อไป ในภายหน้าโดยเคร่งครัด และให้ถือว่าข้อบังคับ ประกาศและคำสั่งต่างๆ ดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฯ นี้ด้วย

ข้อ ๕. หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามความในข้อ ๔ แห่งสัญญาฯ นี้ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้คืน ซึ่งทุนการศึกษา และเบี้ยปรับอีกจำนวนสองเท่าของจำนวนเงินที่ได้รับไปดังกล่าวให้แก่ผู้ให้ทุน

หากข้าพเจ้าปฏิบัติงานไม่ครบกำหนดระยะเวลาที่ระบุในข้อ ๔ ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงิน ให้แก่ผู้ให้ทุนตามระยะเวลาที่ขาด โดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ต้องชดใช้คืน

ข้อ ๖. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชดใช้เงินทั้งจำนวนที่ข้าพเจ้าจะต้องชำระตามที่ระบุไว้ในข้อ ๒ หรือข้อ ๕ แห่งสัญญาฯ นี้ ให้แก่ผู้ให้ทุนภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากผู้ให้ทุน หากข้าพเจ้าไม่ชำระเงินดังกล่าวภายในกำหนด หรือชำระไม่ครบไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปีของจำนวนเงินที่ค้างชำระทั้งหมด

ข้อ ๗. ในระหว่างการศึกษาระหว่างการปฏิบัติงานชดใช้ทุนภายในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล รามาธิบดี ข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิดชอบตามสัญญา ข้อ ๔ หรือข้อ ๕ ในกรณีต่อไปนี้

- (๑) ตาย
- (๒) เจ็บป่วยหรือพิการจนไม่อาจหรือไม่สามารถศึกษาหรือปฏิบัติงานได้
- (๓) เหตุอื่นใดที่ผู้ให้ทุนพิจารณาแล้วเห็นว่ามีความสมควรที่ข้าพเจ้าจะไม่ต้องรับผิดชอบตามสัญญา

(ลงชื่อ).....นักศึกษาผู้รับทุน

ข้อ ๘. ข้าพเจ้ายอมรับว่าสัญญาฉบับนี้ไม่ก่อให้เกิดหน้าที่แก่ผู้ให้ทุนที่จะต้องจัดให้ข้าพเจ้าเข้าปฏิบัติงานใน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี หรือหน่วยงานราชการ หรือองค์การของรัฐอื่นใด และข้าพเจ้า ไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ จาก ผู้ให้ทุนในการจัดหาตำแหน่งงานให้แก่ข้าพเจ้า

ข้อ ๙. ในการทำสัญญานี้ ข้าพเจ้าได้จัดให้ (นาย/นาง/นางสาว)..... มาทำสัญญาค้ำประกันการปฏิบัติตามสัญญาและความรับผิดชอบของข้าพเจ้าตามสัญญานี้ด้วยแล้ว

ในกรณี ผู้ค้ำประกันถึงแก่ความตายหรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือมี คำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือผู้รับสัญญาเห็นสมควรให้ข้าพเจ้าเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้าจะจัดให้มี ผู้ค้ำประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันแทน ภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ผู้ค้ำประกันเดิมถึงแก่ ความตายหรือถูกศาลมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลายหรือวันที่ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากผู้รับ สัญญาให้เปลี่ยนผู้ค้ำประกันแล้วแต่กรณี ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถจัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันแทน ภายใน กำหนด เวลา ดังกล่าว ผู้รับ สัญญา มี สิทธิ เพิกถอน การ อนุ ญาต ตาม สัญญา นี้ ได้ เว้นแต่ผู้รับสัญญาตั้งคณะกรรมการขึ้นตรวจสอบแล้วเห็นว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีศักยภาพสูงยิ่งในการศึกษา จะอนุมัติให้ข้าพเจ้าศึกษาต่อโดยไม่มีผู้ค้ำประกันก็ได้

หากมีพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ฉบับใหม่ที่แก้ไขเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับ เรื่องค้ำประกันมีผลใช้บังคับ ข้าพเจ้าจะจัดทำสัญญาฉบับใหม่ที่มีเงื่อนไขสอดคล้องกับบทบัญญัติใหม่ของ กฎหมายตามแบบที่ผู้รับสัญญาจะได้กำหนดต่อไป แทนฉบับเดิมภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจาก ผู้รับสัญญา

ข้อ ๑๐. สัญญาฉบับนี้มีผลบังคับเมื่อข้าพเจ้าได้รับทุนเพื่อสนับสนุนการศึกษาในชั้นปีที่ ๔ ของหลักสูตร วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิคของ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....เป็นต้นไป

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญา ฉบับนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....นักศึกษาผู้รับทุน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ทุน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม
กรณีผู้รับทุนอายุไม่เกินยี่สิบปีบริบูรณ์

เขียนที่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....(บิดา) อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
และข้าพเจ้า.....(มารดา) อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ(นาย/นางสาว).....โดยเกี่ยวข้อง
เป็น..... ได้ทราบข้อความในสัญญาการรับทุนสนับสนุนเพื่อการศึกษาชั้นปีที่ ๓ และ/หรือ ๔
ในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิคของ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....
ที่ (นาย/นางสาว).....(ผู้รับทุน) ได้ทำสัญญาให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยมหิดล
(คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) ตามสัญญาฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว
ขอแสดงความยินยอมในการที่ (นาย/นางสาว).....(ผู้รับทุน) ได้ทำสัญญาดังกล่าวให้ไว้
ต่อมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) ทุกประการ

(ลงชื่อ).....บิดา
(.....)

(ลงชื่อ).....มารดา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

สัญญาค้ำประกัน

ทำที่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที (นาย/นางสาว).....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้
เรียกว่า “ผู้รับทุน” ได้รับทุนการศึกษาจากมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) ซึ่ง
ต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้ทุน” ให้ศึกษา ณ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....
ตามสัญญาการรับทุนตามโครงการสรรหาสรรหานักรังสีการแพทย์ ฉบับลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “สัญญาการรับทุน” นั้น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้ค้ำประกัน) อายุ.....ปี
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องกับผู้ให้สัญญาโดยเป็น.....
คู่สมรสชื่อ.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ตกลงทำสัญญาค้ำประกัน
(นาย/นางสาว)..... ให้ไว้แก่ผู้รับสัญญา ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้ค้ำประกันตกลงผูกพันตนเข้าค้ำประกันผู้รับทุนต่อผู้ให้ทุน กล่าวคือ ถ้าผู้รับทุน
ปฏิบัติผิดสัญญาการรับทุน ไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดด้วยประการใดๆ ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวน
เงินที่ผู้รับทุนต้องรับผิดชอบผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญาการรับทุนดังกล่าวนี้ให้แก่ผู้ให้ทุนทันทีที่ได้รับแจ้งเป็น
หนังสือจากผู้ให้ทุนภายในวงเงินค้ำประกัน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (หกแสนบาทถ้วน) และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบ
ตามสัญญานี้จนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน

ในกรณีที่ผู้รับทุนได้รับอนุญาตจากผู้ให้ทุน ให้ขยายเวลาลาศึกษา ฝึกอบรม ต่อด้วยทุนหรือ
เงินอื่นใดก็ตาม แม้การขยายเวลาต่อนั้นจะเป็นการเปลี่ยนแปลงสาขาวิชาระดับการศึกษา หรือสถานศึกษาไป
จากเดิม และผู้ให้ทุนได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบแล้ว ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันผู้รับทุน
ต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่ผู้รับทุนได้ขยายเวลาอยู่ศึกษา ฝึกอบรม ต่อดังกล่าวด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ข้อ ๒. ในกรณีที่ผู้ให้ทุน ผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาการรับทุนฯ ให้แก่ผู้รับทุนโดยได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบและผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลา หรือ ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันและจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไป จนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๓. ผู้ค้ำประกันจะไม่จำหน่าย จ่าย โอน ก่อหนี้สินหรือภาระผูกพันใด ๆ ในทรัพย์สินของผู้ค้ำประกัน ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ยังคงมีผลใช้บังคับอยู่ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ให้ทุน

ข้อ ๔. ผู้ค้ำประกันจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใดๆ トラบเท่าที่ผู้รับทุน ยังต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาการรับทุน

ข้อ ๕. เพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันขอยืนยันว่าผู้ค้ำประกันเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ผู้รับทุนกำหนด โดยมีรายละเอียดในข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

๕.๑ ผู้ค้ำประกันมีความเกี่ยวข้องกับผู้รับทุน โดยเป็น.....ของผู้รับทุน หรือ

๕.๒ ผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....โดยได้รับเงินเดือน.....บาท (.....) หรือ

๕.๓ ผู้ค้ำประกันขอรับรองว่าผู้ค้ำประกันเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ที่ดิน โดยปลอดจากภาระผูกพันใดๆ ทั้งสิ้นตามกฎหมาย ปรากฏตามโฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....ระวาง.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา อยู่ที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....ราคาประมาณ.....บาท (.....) และผู้ค้ำประกันตกลงจะไม่จำหน่าย โอน ก่อหนี้สิน หรือภาระผูกพันใดๆ ในที่ดินของผู้ค้ำประกันตามที่ระบุในข้อ ๕.๓ นี้ ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้มีผลใช้บังคับอยู่ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ให้ทุนก่อน

ข้อ ๖. ระยะเวลาในการก่อกำประกันตามสัญญานี้ ให้เริ่มตั้งแต่วันที่ผู้รับทุนได้รับทุนเพื่อสนับสนุนการศึกษาในชั้นปีที่ ๔ ของหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิคของ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....เป็นต้นไป จนถึงวันที่ผู้รับทุนได้ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานครบถ้วนตามสัญญาฯ รับทุน แต่ไม่เกิน...๖...(หก) ปี.....(.....) เดือน.....(.....) วัน

ข้อ ๗. ที่อยู่ของผู้ค้ำประกันที่ปรากฏในสัญญาค้ำประกันนี้ ให้ถือเป็นภูมิลำเนาของผู้ค้ำประกัน การส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังผู้ค้ำประกัน ให้ส่งไปยังภูมิลำเนาดังกล่าว และถือว่าเป็นการส่งโดยชอบ โดยถือว่าผู้ค้ำประกันได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าว นับแต่วันที่หนังสือหรือเอกสารไปถึง

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ภูมิภาคเนาของผู้ค้าประกัน ไม่ว่าจะผู้ค้าประกันหรือบุคคลอื่นใดที่พำนักอยู่ในภูมิภาคเนาของผู้ค้าประกันจะได้รับหนังสือ หรือเอกสารนั้นหรือไม่ก็ตาม

หากผู้ค้าประกันเปลี่ยนแปลงภูมิภาคเนา ผู้ค้าประกันจะต้องมีหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงภูมิภาคเนามายังผู้ให้ทุน หรือได้บันทึกถ้อยคำการเปลี่ยนแปลงภูมิภาคเนาดังกล่าวให้ผู้ให้ทุนทราบ หากผู้ให้ทุนได้ส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังผู้ค้าประกันตามที่ปรากฏอยู่ในสัญญาผู้ค้าประกันนี้ ให้ถือว่าผู้ค้าประกันได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าวโดยชอบแล้ว

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือให้ความยินยอมของคู่สมรสผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)อายุ.....ปี เป็นคู่สมรสของ.....ได้รับทราบข้อความในสัญญาผู้ค้าประกันที่.....ได้ทำให้ไว้ต่อผู้ให้ทุนตามสัญญา ฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว ขอให้ความยินยอมในการที่.....ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้ต่อผู้ให้ทุนทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีคู่สมรส (เป็นโสด / คู่สมรสตาย / หย่า) ในขณะที่ทำสัญญานี้

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

สัญญาการรับทุนตามโครงการให้ทุนเพื่อสรรหานักรังสีการแพทย์

สัญญาทำที่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยมหาวิทยาลัยมหิดล โดยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มีความประสงค์จะให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค ชั้นปีที่ ๓ และ/หรือ ๔ ของ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....โดยมีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะปฏิบัติงาน ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... บิดาชื่อ.....
มารดาชื่อ.....

เป็นผู้หนึ่งที่กำลังศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขา
รังสีเทคนิค ชั้นปีที่ ๓ และ/หรือ ๔ ของ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....
และได้แสดงความประสงค์ขอรับทุนตามเจตจำนงของมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี)
ดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าจึงขอให้สัญญาไว้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) ซึ่งต่อไปใน
สัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้ให้ทุน” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าตกลงรับทุนสนับสนุนเพื่อศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค ชั้นปีที่ ๓ และ/หรือ ๔
จำนวน๒๐๐,๐๐๐..... บาท (สองแสนบาทถ้วน) จากผู้ให้ทุน เพื่อผูกพันการปฏิบัติงานเมื่อสำเร็จการศึกษาในหลักสูตร
วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเทคนิคของ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....

ข้อ ๒. ในระหว่างที่ข้าพเจ้ากำลังศึกษาในชั้นปีที่ ๓ และ/หรือ ๔ ของหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาเทคนิค และได้รับทุนสนับสนุนตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะตั้งใจและเพียรพยายามอย่างดีที่สุดในการศึกษา
เล่าเรียน โดยจะไม่หลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้ง ยุติ หรือเลิกการรับทุนสนับสนุนก่อนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร
ดังที่ระบุไว้ในข้อ ๑ ของสัญญานี้

หากข้าพเจ้าลาออกก่อนศึกษาสำเร็จ หรือประพฤติตนไม่เหมาะสม หรือฝ่าฝืนข้อบังคับ ประกาศและคำสั่ง
ของ (คณะ/มหาวิทยาลัย)..... และ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....
ได้พิจารณาแล้วเห็นสมควรให้พ้นสภาพจากการเป็นนักศึกษา ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้คืนซึ่งทุนการศึกษาที่ได้รับไป
ทั้งหมด และเบี้ยปรับอีกจำนวนสองเท่าของจำนวนเงินทุนที่ได้รับไปให้แก่ผู้ให้ทุน

ข้อ ๓. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าได้รับทุนการศึกษาตามสัญญานี้ หากข้าพเจ้าเกิดเจ็บป่วยหรือพิการ และผู้ให้ทุน
เห็นว่าข้าพเจ้าไม่อาจหรือไม่สามารถศึกษาในชั้นปีที่ ๓ และ/หรือ ๔ ตามสัญญานี้ต่อไปได้ ข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิดชอบ
ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๒.

(ลงชื่อ).....นักศึกษาผู้รับทุน

ข้อ ๔. ภายหลังจากที่ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิคแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมเข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ ในฐานะพนักงานหรือลูกจ้างแล้วแต่กรณีตามที่ผู้ให้ทุน กำหนด ใน (หน่วยงาน) ภายในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี หรือหน่วยงานราชการ หรือองค์กรของรัฐ อื่นใดที่ผู้ให้ทุนเห็นชอบ โดยนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิคที่ได้รับทุนสนับสนุน จะต้องทำงาน ติดต่อกันเป็นเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่กำหนดในคำสั่งให้เข้าปฏิบัติงาน

แต่ถ้าภายหลังจากสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ผู้ให้ทุนได้ให้ข้าพเจ้าเข้ารับการฝึกอบรมเพิ่มเติม ตามความต้องการของหน่วยงานต่อไปอีก เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่ได้ศึกษาเพิ่มเติมต่อไป จนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้าทำงานตามที่คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีกำหนด โดยจะต้อง ทำงานติดต่อกันเป็นเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่งให้เข้าปฏิบัติงาน แต่ถ้าเป็นการเข้ารับการฝึกอบรม เพิ่มเติมในระหว่างที่ปฏิบัติงานหรือทำงานตามคำสั่งในวรรคแรกของผู้ให้ทุนที่จัดสรรให้ข้าพเจ้าไปปฏิบัติงาน หรือทำงาน เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่สำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้าปฏิบัติงาน หรือทำงานต่อไปจนครบกำหนดเวลาตามสัญญาฯ ทั้งนี้ไม่นับระยะเวลาระหว่างเข้ารับการฝึกอบรมเพิ่มเติม ระหว่างเป็นพนักงานรวมคำนวณเข้าด้วย

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าปฏิบัติงานภายหลังจากสำเร็จศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิคตามสัญญา นี้ ข้าพเจ้ายินยอมประพฤติและปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับหรือคำสั่งของผู้ให้ทุนที่ได้กำหนดหรือสั่งการเกี่ยวกับการ ปฏิบัติงานต่างๆ ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้วก่อนวันที่ข้าพเจ้าลงนามในสัญญาฯ และที่จะได้ออกใช้บังคับต่อไป ในภายหน้าโดยเคร่งครัด และให้ถือว่าข้อบังคับ ประกาศและคำสั่งต่างๆ ดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฯ ด้วย

ข้อ ๕. หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามความในข้อ ๔ แห่งสัญญาฯนี้ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้คืน ซึ่งทุนการศึกษา และเบี้ยปรับอีกจำนวนสองเท่าของจำนวนเงินที่ได้รับไปดังกล่าวให้แก่ผู้ให้ทุน

หากข้าพเจ้าปฏิบัติงานไม่ครบกำหนดระยะเวลาที่ระบุในข้อ ๔ ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงิน ให้แก่ผู้ให้ทุนตามระยะเวลาที่ขาด โดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ต้องชดใช้คืน

ข้อ ๖. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชดใช้เงินทั้งจำนวนที่ข้าพเจ้าจะต้องชำระตามที่ระบุไว้ในข้อ ๒ หรือข้อ ๕ แห่งสัญญาฯนี้ ให้แก่ผู้ให้ทุนภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากผู้ให้ทุน หากข้าพเจ้าไม่ชำระเงินดังกล่าวภายในกำหนด หรือชำระไม่ครบไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปีของจำนวนเงินที่ค้างชำระทั้งหมด

ข้อ ๗. ในระหว่างการศึกษาระหว่างการปฏิบัติงานชดใช้ทุนภายในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล รามาธิบดี ข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิดชอบตามสัญญา ข้อ ๔ หรือข้อ ๕ ในกรณีต่อไปนี้

- (๑) ตาย
- (๒) เจ็บป่วยหรือพิการจนไม่อาจหรือไม่สามารถศึกษาหรือปฏิบัติงานได้
- (๓) เหตุอื่นใดที่ผู้ให้ทุนพิจารณาแล้วเห็นว่าเหตุอันควรที่ข้าพเจ้าจะไม่ต้องรับผิดชอบตามสัญญา

(ลงชื่อ).....นักศึกษาผู้รับทุน

ข้อ ๘. ข้าพเจ้ายอมรับว่าสัญญาฉบับนี้ไม่ก่อให้เกิดหน้าที่แก่ผู้ให้ทุนที่จะต้องจัดให้ข้าพเจ้าเข้าปฏิบัติงานใน
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี หรือหน่วยงานราชการ หรือองค์การของรัฐอื่นใด และข้าพเจ้า
ไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ จาก ผู้ให้ทุนในการจัดหาตำแหน่งงานให้แก่ข้าพเจ้า

ข้อ ๙. ในการทำสัญญานี้ ข้าพเจ้าได้จัดให้ (นาย/นาง/นางสาว).....
มาทำสัญญาค้ำประกันการปฏิบัติตามสัญญาและความรับผิดชอบของข้าพเจ้าตามสัญญานี้ด้วยแล้ว

ในกรณี ผู้ค้ำประกันถึงแก่ความตายหรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือมี
คำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือผู้รับสัญญาเห็นสมควรให้ข้าพเจ้าเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้าจะจัดให้มี
ผู้ค้ำประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันแทน ภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ผู้ค้ำประกันเดิมถึงแก่
ความตายหรือถูกศาลมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลายหรือวันที่ข้าพเจ้าได้รับแจ้งจากผู้รับ
สัญญาให้เปลี่ยนผู้ค้ำประกันแล้วแต่กรณี ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถจัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันแทน
ภายใน กำหนด เวลา ดังกล่าว ผู้รับสัญญา มี สิ ท หิ พ ก ฎ อ น ก ร อ น ุ ญ า ต ต า ม ส ัญ จ्ञ า นี้ ได้
เว้นแต่ผู้รับสัญญาตั้งคณะกรรมการขึ้นตรวจสอบแล้วเห็นว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีศักยภาพสูงยิ่งในการศึกษา
จะอนุมัติให้ข้าพเจ้าศึกษาต่อโดยไม่มีผู้ค้ำประกันก็ได้

หากมีพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ฉบับใหม่ที่แก้ไขเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับ
เรื่องค้ำประกันมีผลใช้บังคับ ข้าพเจ้าจะจัดทำสัญญาฉบับใหม่ที่มีเงื่อนไขสอดคล้องกับบทบัญญัติใหม่ของ
กฎหมายตามแบบที่ผู้รับสัญญาจะได้กำหนดต่อไป แทนฉบับเดิมภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจาก
ผู้รับสัญญา

ข้อ ๑๐. สัญญานี้ให้มีผลบังคับเมื่อข้าพเจ้าได้รับทุนเพื่อสนับสนุนการศึกษาในชั้นปีที่ ๔ ของหลักสูตร
วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิคของ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....เป็นต้นไป

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญา
ฉบับนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....นักศึกษาผู้รับทุน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ทุน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม
กรณีผู้รับทุนอายุไม่เกินยี่สิบปีบริบูรณ์

เขียนที่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....(บิดา) อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
และข้าพเจ้า.....(มารดา) อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ(นาย/นางสาว).....โดยเกี่ยวข้อง
เป็น..... ได้ทราบข้อความในสัญญาการรับทุนสนับสนุนเพื่อการศึกษาชั้นปีที่ ๓ และ/หรือ ๔
ในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิคของ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....
ที่ (นาย/นางสาว).....(ผู้รับทุน) ได้ทำสัญญาให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยมหิดล
(คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) ตามสัญญาฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว
ขอแสดงความยินยอมในการที่ (นาย/นางสาว).....(ผู้รับทุน) ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้
ต่อมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) ทุกประการ

(ลงชื่อ).....บิดา
(.....)

(ลงชื่อ).....มารดา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

สัญญาค้ำประกัน

ทำที่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที (นาย/นางสาว).....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้
เรียกว่า “ผู้รับทุน” ได้รับทุนการศึกษาจากมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) ซึ่ง
ต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้ทุน” ให้ศึกษา ณ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....
ตามสัญญาการรับทุนตามโครงการสรรหาสรรหานักรังสีการแพทย์ ฉบับลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “สัญญาการรับทุน” นั้น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้ค้ำประกัน) อายุ.....ปี
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องกับผู้ให้สัญญาโดยเป็น.....
คู่สมรสชื่อ.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ตกลงทำสัญญาค้ำประกัน
(นาย/นางสาว)..... ให้ไว้แก่ผู้รับสัญญา ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้ค้ำประกันตกลงผูกพันตนเข้าค้ำประกันผู้รับทุนต่อผู้ให้ทุน กล่าวคือ ถ้าผู้รับทุน
ปฏิบัติผิดสัญญาการรับทุน ไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดด้วยประการใดๆ ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวน
เงินที่ผู้รับทุนต้องรับผิดชอบผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญาการรับทุนดังกล่าวนี้ให้แก่ผู้ให้ทุนทันทีที่ได้รับแจ้งเป็น
หนังสือจากผู้ให้ทุนภายในวงเงินค้ำประกัน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (หกแสนบาทถ้วน) และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบ
ตามสัญญานี้จนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน

ในกรณีที่ผู้รับทุนได้รับอนุญาตจากผู้ให้ทุน ให้ขยายเวลาลาศึกษา ฝึกอบรม ต่อด้วยทุนหรือ
เงินอื่นใดก็ตาม แม้การขยายเวลาดังนั้นจะเป็นการเปลี่ยนแปลงสาขาวิชาระดับการศึกษา หรือสถานศึกษาไป
จากเดิม และผู้ให้ทุนได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบแล้ว ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันผู้รับทุน
ต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่ผู้รับทุนได้ขยายเวลาอยู่ศึกษา ฝึกอบรม ต่อดังกล่าวด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ข้อ ๒. ในกรณีที่ผู้ให้ทุน ผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาการรับทุนฯ ให้แก่ผู้รับทุนโดยได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบและผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลา หรือ ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันและจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไป จนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๓. ผู้ค้ำประกันจะไม่จำหน่าย จ่าย โอน ก่อหนี้สินหรือภาระผูกพันใด ๆ ในทรัพย์สินของผู้ค้ำประกัน ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ยังคงมีผลใช้บังคับอยู่ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ให้ทุน

ข้อ ๔. ผู้ค้ำประกันจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใดๆ トラบเท่าที่ผู้รับทุน ยังต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาการรับทุน

ข้อ ๕. เพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันขอยืนยันว่าผู้ค้ำประกันเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ผู้รับทุนกำหนด โดยมีรายละเอียดในข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

๕.๑ ผู้ค้ำประกันมีความเกี่ยวข้องกับผู้รับทุน โดยเป็น.....ของผู้รับทุน หรือ

๕.๒ ผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....โดยได้รับเงินเดือน.....บาท (.....) หรือ

๕.๓ ผู้ค้ำประกันขอรับรองว่าผู้ค้ำประกันเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ดิน โดยปลอดจากภาระผูกพันใดๆ ทั้งสิ้นตามกฎหมาย ปรากฏตามโฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....ระวาง.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา อยู่ที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ราคาประมาณ.....บาท (.....) และผู้ค้ำประกันตกลงจะไม่จำหน่าย โอน ก่อหนี้สิน หรือภาระผูกพันใดๆ ในที่ดินของผู้ค้ำประกันตามที่ระบุในข้อ ๕.๓ นี้ ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้มีผลใช้บังคับอยู่ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ให้ทุนก่อน

ข้อ ๖. ระยะเวลาในการก่อกำหนดค้ำประกันตามสัญญานี้ ให้เริ่มตั้งแต่วันที่ผู้รับทุนได้รับทุนเพื่อสนับสนุนการศึกษาในชั้นปีที่ ๔ ของหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิคของ (คณะ/มหาวิทยาลัย).....เป็นต้นไป จนถึงวันที่ผู้รับทุนได้ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานครบถ้วนตามสัญญาการรับทุน แต่ไม่เกิน...๖...(หก) ปี.....(.....) เดือน.....(.....) วัน

ข้อ ๗. ที่อยู่ของผู้ค้ำประกันที่ปรากฏในสัญญาค้ำประกันนี้ ให้ถือเป็นภูมิลำเนาของผู้ค้ำประกัน การส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังผู้ค้ำประกัน ให้ส่งไปยังภูมิลำเนาดังกล่าว และถือว่าเป็นการส่งโดยชอบ โดยถือว่าผู้ค้ำประกันได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าว นับแต่วันที่หนังสือหรือเอกสารไปถึง

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

อนุมัติเนาของผู้ค้าประกัน ไม่ว่าจะผู้ค้าประกันหรือบุคคลอื่นใดที่พำนักอยู่ในอนุมัติเนาของผู้ค้าประกันจะได้รับหนังสือ หรือเอกสารนั้นหรือไม่ก็ตาม

หากผู้ค้าประกันเปลี่ยนแปลงอนุมัติเนา ผู้ค้าประกันจะต้องมีหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงอนุมัติเนามายังผู้ให้ทุน หรือได้บันทึกถ้อยคำการเปลี่ยนแปลงอนุมัติเนาดังกล่าวให้ผู้ให้ทุนทราบ หากผู้ให้ทุนได้ส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังผู้ค้าประกันตามที่ปรากฏอยู่ในสัญญาผู้ค้าประกันนี้ ให้ถือว่าผู้ค้าประกันได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าวโดยชอบแล้ว

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือให้ความยินยอมของคู่สมรสผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)อายุ.....ปี เป็นคู่สมรสของ.....ได้รับทราบข้อความในสัญญาผู้ค้าประกันที่.....ได้ทำให้ไว้ต่อผู้ให้ทุนตามสัญญา ฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว ขอให้ความยินยอมในการที่.....ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้ต่อผู้ให้ทุนทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีคู่สมรส (เป็นโสด / คู่สมรสตาย / หย่า) ในขณะที่ทำสัญญานี้

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)