

## สัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

สัญญาทำที่ <sup>(๑)</sup> .....

วันที่ <sup>(๒)</sup> .....เดือน .....พ.ศ.....

โดยที่รัฐบาลมีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะให้นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ทุกคนทำงาน หรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศชาติภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว และในการนี้เป็นหน้าที่ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่และคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้แต่งตั้งขึ้น เพื่อจัดสรรนักศึกษาทันตแพทยศาสตร์เข้ารับราชการหรือทำงานสนองความต้องการของประเทศชาติที่จะดำเนินการให้สำเร็จผลสมความมุ่งหมายดังกล่าว

และโดยที่ข้าพเจ้า <sup>(๓)</sup> .....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....

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

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

เป็นผู้หนึ่งซึ่งประสงค์จะเข้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์เพื่อสนองความต้องการของประเทศชาติตามเจตจำนงของรัฐบาลดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าจึงขอทำสัญญาให้ไว้แก่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้า ตกลงเข้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ที่มหาวิทยาลัยนี้ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕ <sup>(๔)</sup> ..... เป็นต้นไป จนกว่าจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรทันตแพทยศาสตร์บัณฑิต

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมประพฤติ และปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยที่ได้กำหนด หรือสั่งการเกี่ยวกับการเป็นนักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้ว ก่อนวันที่ข้าพเจ้าลงนามในสัญญานี้ และที่จะได้ออกใช้บังคับต่อไปในภายหน้าโดยเคร่งครัด และให้ถือว่าระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งต่าง ๆ ดังกล่าว เป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๒. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะตั้งใจและเพียรพยายามอย่างดีที่สุดในการศึกษาเล่าเรียน โดยจะไม่หลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้ง ยุติ หรือเลิกการศึกษาจนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ดังได้ระบุไว้ในข้อ ๑. ของสัญญานี้

ถ้าข้าพเจ้าไม่ประพฤติหรือไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับโทษตามที่กำหนดไว้ในระเบียบ ข้อบังคับ หรือ คำสั่งของมหาวิทยาลัยเกี่ยวกับการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

## ทุกประการ

ข้อ ๓. ภายหลังจากที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมจะปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทุนตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการ ในการจัดสรรให้ข้าพเจ้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติม ณ แห่งใด ๆ หรือเข้ารับราชการหรือทำงานในสถานศึกษา ส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลแห่งใด ทุกประการ และในกรณีคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทุนตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการสั่งให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการหรือทำงาน ข้าพเจ้าจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปีติดต่อกันไป นับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง

แต่ถ้าหลังจากสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทุนตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการได้ให้ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติม ตามความต้องการของกระทรวง ทบวง กรมใดต่อไปอีก เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานตามที่คณะกรรมการพิจารณาจัดสรร ทุนตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการสั่งให้เข้ารับราชการหรือทำงานนั้น โดยจะรับราชการ หรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปีติดต่อกันไป นับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง แต่ถ้าเป็นการเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมในระหว่างที่รับราชการหรือทำงานตามคำสั่งในวรรคแรก เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานต่อไปจนครบกำหนดระยะเวลาไม่น้อยกว่าสามปี ทั้งนี้ไม่นับระยะเวลาระหว่างเข้ารับการศึกษา อบรมเพิ่มเติมรวมคำนวณเข้าไปด้วย

ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้ารับราชการหรือทำงานตามที่กล่าวในวรรคหนึ่ง หรือวรรคสอง แล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยเป็นจำนวน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน) ภายในกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยเรียกร้องให้ชำระ

ถ้าข้าพเจ้ารับราชการ หรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามที่กล่าวไว้ในวรรคหนึ่ง หรือวรรคสองแล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยตามระยะเวลาที่ขาด โดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ต้องชดใช้ในวรรคสาม

ถ้ากรณีที่ข้าพเจ้ามิได้รับราชการหรือทำงานตามความในวรรคสาม หรือออกจากราชการหรืองานก่อนครบกำหนดเวลาดังกล่าวในวรรคสี่ เป็นเพราะเหตุที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วย หรือพิการ และคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทุนตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการได้พิจารณาแล้วเห็นว่า ข้าพเจ้าไม่อาจหรือไม่สามารถที่จะรับ ราชการหรือทำงานได้ ข้าพเจ้าจึงจะไม่ต้องรับผิดชอบตามที่ระบุไว้ในวรรคสามหรือวรรคสี่แล้วแต่กรณี

ข้อ ๔. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะได้จัดหาบุคคลที่มีคุณสมบัติและหลักทรัพย์ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นสมควร มาทำสัญญาค้ำประกันข้าพเจ้าภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และในกรณีที่มหาวิทยาลัยเห็นสมควรจะให้ข้าพเจ้าเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้ไว้เป็นหลักฐาน

(ลงนาม) <sup>(๖)</sup> ..... นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาชั้นโทผู้ให้สัญญา  
(.....)

(ลงนาม) ..... อธิการบดีมหาวิทยาลัยหรือผู้แทนผู้รับสัญญา  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

# หนังสือให้ความยินยอม

เขียนที่<sup>(๑)</sup> .....

วันที่<sup>(๒)</sup> ..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า<sup>(๓)</sup> ..... อายุ ..... ปี อยู่บ้านเลขที่.....

ตรอก..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

ภาค/เขต..... จังหวัด..... เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ

(๔) ..... นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ โดยเกี่ยวข้องเป็น

(๕) ..... ได้ทราบข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ที่<sup>(๖)</sup> ..... ได้ทำไว้ต่อมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตามสัญญาฉบับลงวันที่<sup>(๓)</sup> ..... เดือน..... พ.ศ..... แล้ว ขอให้ความยินยอมในการ

ที่<sup>(๘)</sup> ..... ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้ต่อมหาวิทยาลัยนี้ทุกประการ

(ลงนาม)<sup>(๙)</sup> ..... ผู้แทนโดยชอบธรรมของนักศึกษาทันตแพทยศาสตร์  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

# หนังสือให้ความยินยอม

เขียนที่<sup>(๑)</sup> .....

วันที่<sup>(๒)</sup> ..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า<sup>(๓)</sup> ..... อายุ ..... ปี อยู่บ้านเลขที่.....

ตรอก..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

ภาค/เขต..... จังหวัด..... เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ

(๔) ..... นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ โดยเกี่ยวข้องเป็น

(๕) ..... ได้ทราบข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ที่<sup>(๖)</sup> ..... ได้ทำไว้ต่อมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตามสัญญาฉบับลงวันที่<sup>(๓)</sup> ..... เดือน..... พ.ศ..... แล้ว ขอให้ความยินยอมในการ

ที่<sup>(๘)</sup> ..... ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้ต่อมหาวิทยาลัยนี้ทุกประการ

(ลงนาม)<sup>(๙)</sup> ..... ผู้แทนโดยชอบธรรมของนักศึกษาทันตแพทยศาสตร์  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

## สัญญาค้ำประกัน

สัญญาทำที่<sup>(๑)</sup> .....

วันที่<sup>(๒)</sup> .....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า<sup>(๓)</sup> .....อายุ.....ปี อาชีพ.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

คู่สมรสชื่อ.....ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทย์-  
ศาสตร์ที่<sup>(๔)</sup> .....ได้ทำให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัย ตามสัญญา

ฉบับลงวันที่<sup>(๕)</sup> .....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า  
ถ้า<sup>(๖)</sup> .....กระทำผิดสัญญาที่ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัย เป็นเหตุให้เกิดความ

รับผิดชอบต้องใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่  
<sup>(๗)</sup> .....จะต้องรับผิดชอบนั้นให้แก่มหาวิทยาลัยจนครบถ้วนโดยมหาวิทยาลัยมี

จำเป็นต้องเรียกร้องให้<sup>(๘)</sup> .....ชดใช้เงินดังกล่าวนั้นก่อน

ข้อ ๒. หากมีการผ่อนชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวให้แก่<sup>(๙)</sup> .....  
ไม่ว่ากรณีใดๆ โดยจะได้แจ้งหรือมิได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก็ตาม ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ตกลงให้ความ  
ยินยอมในการผ่อนชำระหนี้ด้วยทุกครั้ง และยังรับเป็นผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไป

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันในระหว่างที่<sup>(๑๐)</sup> .....  
ต้องรับผิดชอบอยู่ตามสัญญา

ข้อ ๔. เพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกัน ข้าพเจ้าขอแสดงหลักทรัพย์ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของข้าพเจ้า  
และปลอดจากภาระผูกพันใด ๆ ทั้งสิ้น ดังนี้

(๑) ที่ดินโฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....

ระวาง.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา อยู่ที่ตำบล/แขวง

.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ราคาประมาณ.....บาท

(๒) หลักทรัพย์อื่น ๆ <sup>(๑๑)</sup> .....

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ก่อหนี้สินหรือภาระผูกพันใด ๆ ในทรัพย์สินของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ใน  
ข้อ ๔. ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ยังคงมีผลอยู่

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้

(ลงนาม) <sup>(๑๒)</sup> ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

ข้าพเจ้า <sup>(๑๓)</sup> .....อายุ.....ปี เป็นคู่สมรสตามกฎหมาย  
ของ <sup>(๑๔)</sup> .....ได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันฉบับ  
ลงวันที่ <sup>(๑๕)</sup> .....เดือน.....พ.ศ..... แล้วยินยอมให้ <sup>(๑๖)</sup> .....  
ทำสัญญาค้ำประกันได้

(ลงนาม) <sup>(๑๗)</sup> ..... ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

# คำแนะนำเกี่ยวกับการทำสัญญาการเป็นนักศึกษา เพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติให้ผู้ที่เข้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ของมหาวิทยาลัยทุกแห่งในปีการศึกษา ๒๕๒๖ ทำสัญญากับมหาวิทยาลัยว่าเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะเข้ารับราชการหรือทำงานตามเงื่อนไขที่กำหนดตามสัญญา

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงขอแจ้งรายละเอียดต่างๆ ในการทำสัญญาการเป็นนักศึกษาคณะทันตแพทยศาสตร์ ดังนี้

## ๑. เอกสาร (ประกอบการทำสัญญาการเป็นนักศึกษา และสัญญาค้ำประกัน) มีดังนี้

- ๑.๑ สำเนาทะเบียนบ้านของ นักศึกษา บิดา มารดา
- ๑.๒ สำเนาบัตรประชาชนของ นักศึกษา บิดา มารดา
- ๑.๓ สำเนาทะเบียนหย่า, ใบมรณะบัตร หรือคำสั่งศาลที่สั่งให้บุคคลดังกล่าวเป็นคนสาบสูญ ในกรณีบิดาหรือมารดา คู่หย่าร้าง หรือคู่สมรสเสียชีวิต หรือหายสาบสูญ
- ๑.๔ กรณีบิดากับมารดา หย่าร้าง ให้ผู้ที่มีอำนาจในปกครองบุตรมาแสดงยินยอมพร้อมด้วยหลักฐานการมีสิทธิปกครองบุตร (ทะเบียนการหย่า คร.๖)
- ๑.๕ อากรแสดมภ์ ๑๑ บาท (สัญญา นทพ. ๑ บาท + สัญญาค้ำประกัน ๑๐ บาท)

หมายเหตุ สำเนาเอกสารทุกอย่าง รับรองสำเนาถูกต้องด้วย

## ๒. เอกสารสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

กรณีนักศึกษาผู้ทำสัญญายังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุยังไม่ครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันทำสัญญา) ผู้แทนโดยชอบธรรมในข้อใดข้อหนึ่ง ต่อไปนี้ จะต้องมาแสดงความยินยอมต่อเจ้าหน้าที่ในวันทำสัญญา

- ๒.๑ บิดาและมารดา จะต้องมาลงลายมือชื่อแสดงความยินยอมทั้งสองคน
- ๒.๒ กรณีบิดาหรือมารดา ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งถึงแก่กรรมให้นำใบมรณะบัตรมาแสดง และให้ผู้ปกครองตามคำสั่งศาลเป็นผู้ที่มีอำนาจ มาลงลายมือชื่อแสดงความยินยอม
- ๒.๓ กรณีบิดาและมารดา หย่าร้าง ให้ผู้ที่มีอำนาจในปกครองบุตรมาแสดงด้วยหลักฐานการมีสิทธิปกครองบุตร มาลงลายมือชื่อแสดงความยินยอม



### ๓. เอกสารการค้าประกัน

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- ๓.๑ บิดาหรือมารดา เป็นผู้ค้าประกันในสัญญาการศึกษาทันตแพทย์ เท่านั้น
- ๓.๒ หากบิดาหรือมารดาไม่สามารถค้าประกันได้ อาจให้พี่ หรือน้อง ที่ร่วมบิดามารดาเดียวกันกับนักศึกษาทันตแพทย์ ซึ่งเป็นผู้บรรลุนิติภาวะตามกฎหมายแล้วค้าประกันได้
- ๓.๓ การทำสัญญาการค้าประกันผู้ค้าประกันไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์ในข้อ ๔.๑ ของสัญญาการค้าประกัน

### ๔. คำแนะนำอื่นๆ

สำหรับการลงลายมือชื่อ นักศึกษาผู้ทำสัญญา ผู้ปกครอง ผู้ค้าประกัน ในเอกสารการทำสัญญาฯ ทุกแห่ง จะต้องมาเซ็นชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของคณะฯ เท่านั้น **ห้ามเซ็นชื่อมาก่อน** และเจ้าหน้าที่ของคณะฯ จะเป็นพยานทุกแห่งในสัญญา

การเขียนเอกสาร สัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์, หนังสือให้ความยินยอม, สัญญาการค้าประกัน **ที่เป็นตัวเลขทุกตัว ให้เขียนเป็นตัวเลขไทยเท่านั้น**

- ๔.๑ ในการเขียนสัญญาการเป็นนักศึกษา โดยเฉพาะคำนำหน้าชื่อต้องเขียนตัวเต็ม เช่น น.ส. ให้เขียนเป็น **นางสาว** หากมีการเขียนหรือกรอกข้อความใดผิด ห้ามลบโดยเด็ดขาด ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด ให้ขีดฆ่าเส้นทับคำผิดหรือข้อความผิดเพียงเส้นเดียว แล้วเขียนข้อความที่ถูกต้องไว้บนหรือล่าง พร้อมกับเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง
- ๔.๒ วันที่ เดือน พ.ศ. ในสัญญาทุกแห่ง **ไม่ต้องลงวันที่ เดือน พ.ศ.** ให้เซ็นชื่อกำกับไว้
- ๔.๓ กรณีนักศึกษายังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุไม่ถึง ๒๐ ปี) จะต้องมิผู้แทนโดยชอบธรรมโดยบิดาและมารดา ซึ่งเป็นผู้ให้ความยินยอมให้นักศึกษาทำสัญญาฯ หากมิใช่บิดา, มารดา (บิดา, มารดาเสียชีวิต หายสาบสูญหรือถูกศาลสั่งให้ เป็นบุคคลไร้ความสามารถ) จะต้องมิคำสั่งของศาลที่สั่งให้บุคคลดังกล่าวเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมของนักศึกษามาด้วย
- ๔.๔ หากผู้ค้าประกัน, คู่สมรสของผู้ค้าประกันหรือผู้ให้ความยินยอม ไม่สามารถมาเซ็นชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของคณะฯ จะต้องเซ็นชื่อต่อหน้านายอำเภอหรือผู้ได้รับมอบหมาย ณ ที่ว่าการอำเภอที่ผู้ค้าประกันมีภูมิลำเนาอยู่ และให้นายอำเภอ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย รับรองการเซ็นชื่อดังกล่าวด้วย

**\* กรณีเซ็นชื่อมาก่อน ต้องมีคำรับรองจากนายอำเภอหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย  
รับรองการลงลายมือชื่อดังกล่าว และประทับตราของทางอำเภอมาด้วย**

ตัวอย่างการรับรองการลงลายมือชื่อของทางอำเภอ (ทำทุกแผ่นที่มีการลงชื่อ)

(๒) หลักทรัพย์อื่น ๆ <sup>(๑๑)</sup> .....

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ก่อหนี้สินหรือภาระผูกพันใด ๆ ในทรัพย์สินของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ใน  
ข้อ ๔. ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ยังคงมีผลอยู่

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้

(ลงนาม) <sup>(๑๒)</sup> ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

ข้าพเจ้า <sup>(๑๓)</sup> ..... อายุ.....ปี เป็นคู่สมรสตามกฎหมาย  
ของ <sup>(๑๔)</sup> ..... ได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันฉบับ  
ลงวันที่ <sup>(๑๕)</sup> .....เดือน.....พ.ศ..... แล้วยินยอมให้ <sup>(๑๖)</sup> .....  
ทำสัญญาค้ำประกันได้

(ลงนาม) <sup>(๑๗)</sup> ..... ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

(ลงนาม) ..... พยาน  
(.....)

.....ตัวอย่างข้อความ\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่า  
นาย/นาง/นางสาว..... ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง  
ลงชื่อ.....  
(.....) ประทับตราของส่วนราชการ

กำหนดทำสัญญานักเรียนเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สำหรับนักเรียนผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ของ  
กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.)

ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕  
ในเวลาราชการ

ณ งานบริการการศึกษา บริหารงานวิจัย และบริการวิชาการ

ชั้น ๒ อาคาร ๗ คณะทันตแพทยศาสตร์

**\*หมายเหตุ\*** หากมีข้อสงสัยประการใด กรณีการทำสัญญาฯ ไม่สะดวกในวันที่กำหนด  
ขอติดต่อทำสัญญาฯ ก่อน/หลัง วันกำหนด กรุณาติดต่องานบริการการศึกษาฯ  
ได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๓-๙๔๔๔๒๐, ๐๘๖-๑๙๔๐๒๙๘  
(ในวัน และเวลาราชการ)