



คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หนังสือยืนยันสิทธิเข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
และยินยอมการส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์ในระบบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา
ระบบกลาง และระบบรับตรงของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.)

ประจำปีการศึกษา 2552

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี
โรงเรียน.....จังหวัด.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....
เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่สะดวกในการ
ติดต่อ.....โทรสาร.....เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระบบการคัดเลือกนักเรียนในเขตพัฒนาภาคเหนือ ปีการศึกษา 2552 ประเภท
โครงการ.....รหัสประจำตัวสอบ.....ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะ
ทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ส่งชื่อของข้าพเจ้าไปยังสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เพื่อตัดสิทธิ์ในระบบ
การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา ระบบกลาง ที่ดำเนินการ โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และระบบ
รับตรงของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) ประจำปีการศึกษา 2552

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์ มช.

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2552

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของนาย/นางสาว.....
มีความสัมพันธ์โดยเป็น.....ได้รับทราบข้อความข้างต้น และยินยอมให้มีการลงนามตามเอกสารนี้ทุกประการ

ลงชื่อ.....บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2552

ให้นำส่งหนังสือฉบับนี้ไปยัง หน่วยทะเบียนและประเมินผลการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ในวันสอบสัมภาษณ์ หากไม่ส่งตามกำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์ การเข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

สัญญาทำที่⁽¹⁾

วันที่⁽²⁾เดือน.....พ.ศ.....

โดยที่รัฐบาลมีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะให้นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ทุกคนทำงาน หรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศชาติภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว และในการนี้เป็นหน้าที่ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่และคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้แต่งตั้งขึ้น เพื่อจัดสรรนักศึกษาทันตแพทยศาสตร์เข้ารับราชการหรือทำงานสนองความต้องการของประเทศชาติที่จะดำเนินการให้สำเร็จผลสมความมุ่งหมายดังกล่าว

และโดยที่ข้าพเจ้า⁽³⁾เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....

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

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

เป็นผู้หนึ่งซึ่งประสงค์จะเข้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์เพื่อสนองความต้องการของประเทศชาติตามเจตจำนงของรัฐบาลดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าจึงขอทำสัญญาให้ไว้แก่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า ตกลงเข้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ที่มหาวิทยาลัยนี้ ตั้งแต่ปีการศึกษา 25⁽⁴⁾เป็นต้นไป จนกว่าจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรทันตแพทยศาสตร์บัณฑิต

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

ข้อ 2. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะตั้งใจและเพียรพยายามอย่างดีที่สุดในการศึกษาเล่าเรียน โดยจะไม่หลีกเลียง ละเลย ทอดทิ้ง ยุติ หรือเลิกการศึกษาก่อนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ดังได้ระบุไว้ในข้อ 1. ของสัญญานี้

ถ้าข้าพเจ้าไม่ประพฤติหรือไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับโทษตามที่กำหนดไว้ในระเบียบ ข้อบังคับ หรือ คำสั่งของมหาวิทยาลัยเกี่ยวกับการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์
ทุกประการ

ข้อ 3. ภายหลังจากที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมจะปฏิบัติตามให้เป็นไปตามคำสั่งของ คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการ ในการจัดสรรให้ข้าพเจ้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติม ณ แห่งใด ๆ หรือเข้ารับราชการหรือทำงานในสถานศึกษา ส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลแห่งใดทุกประการ และในกรณีคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการสั่งให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการหรือทำงาน ข้าพเจ้าจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปีติดต่อกันไป นับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง

แต่ถ้าหลังจากสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการได้ให้ข้าพเจ้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติม ตามความต้องการของกระทรวง ทบวง กรมใดต่อไปอีก เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานตามที่คณะกรรมการพิจารณาจัดสรร ทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการสั่งให้เข้ารับราชการหรือทำงานนั้น โดยจะรับราชการ หรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปีติดต่อกันไป นับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง แต่ถ้าเป็นการรับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมในระหว่างที่รับราชการหรือทำงานตามคำสั่งในวรรคแรก เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานต่อไปจนครบกำหนดระยะเวลาไม่น้อยกว่าสามปี ทั้งนี้ไม่นับระยะเวลาระหว่างรับการศึกษา อบรมเพิ่มเติมรวมคำนวณเข้าไปด้วย

ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้ารับราชการหรือทำงานตามที่กล่าวในวรรคหนึ่ง หรือวรรคสอง แล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่มหาวิทยาลัยเป็นจำนวน 400,000 บาท (สี่แสนบาทถ้วน) ภายในกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยเรียกร้องให้ชำระ

ถ้าข้าพเจ้ารับราชการ หรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามที่กล่าวไว้ในวรรคหนึ่ง หรือวรรคสองแล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่มหาวิทยาลัยตามระยะเวลาที่ขาด โดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ต้องชดใช้ในวรรคสาม

ถ้าการที่ข้าพเจ้ามิได้รับราชการหรือทำงานตามความในวรรคสาม หรือออกจากราชการหรืองานก่อนครบกำหนดเวลาดังกล่าวในวรรคสี่ เป็นเพราะเหตุที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วย หรือพิการ และคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการได้พิจารณาแล้วเห็นว่า ข้าพเจ้าไม่อาจหรือไม่สามารถที่จะรับ ราชการหรือทำงานได้ ข้าพเจ้าจึงจะไม่ต้องรับผิดชอบตามที่ระบุไว้ในวรรคสามหรือวรรคสี่แล้วแต่กรณี

ข้อ 4. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะได้จัดหาบุคคลที่มีคุณสมบัติและหลักทรัพย์ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นสมควร มาทำสัญญาค้ำประกันข้าพเจ้าภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และในกรณีที่มหาวิทยาลัยเห็นสมควรจะให้ข้าพเจ้าเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญาไว้เป็นหลักฐาน

(ลงนาม)⁽⁶⁾ นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ผู้ให้สัญญา
(.....)

(ลงนาม) อธิการบดีมหาวิทยาลัยหรือผู้แทนผู้รับสัญญา
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

หนังสือให้ความยินยอม

เขียนที่⁽¹⁾

วันที่⁽²⁾ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า⁽³⁾อายุปี อยู่บ้านเลขที่.....

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

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ

(4)นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ โดยเกี่ยวข้องเป็น

(5)ได้ทราบข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ที่⁽⁶⁾ได้ทำไว้ต่อมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตามสัญญาฉบับลงวันที่⁽⁷⁾เดือน..... พ.ศ.....แล้ว ขอให้ความยินยอมในการ

ที่⁽⁸⁾ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้ต่อมหาวิทยาลัยนี้

ทุกประการ

(ลงนาม)⁽⁹⁾ ผู้แทนโดยชอบธรรมของนักศึกษาทันตแพทยศาสตร์
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

หนังสือให้ความยินยอม

เขียนที่⁽¹⁾

วันที่⁽²⁾ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า⁽³⁾อายุปี อยู่บ้านเลขที่.....

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

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ

(4)นักศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ โดยเกี่ยวข้องเป็น

(5)ได้ทราบข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

ที่⁽⁶⁾ได้ทำไว้ต่อมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตามสัญญาฉบับลงวันที่⁽⁷⁾เดือน..... พ.ศ.....แล้ว ขอให้ความยินยอมในการ

ที่⁽⁸⁾ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้ต่อมหาวิทยาลัยนี้

ทุกประการ

(ลงนาม)⁽⁹⁾ ผู้แทนโดยชอบธรรมของนักศึกษาทันตแพทยศาสตร์
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

อากรแสตมป์
10 บาท

สัญญาค้ำประกัน

สัญญาทำที่⁽¹⁾

วันที่⁽²⁾เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า⁽³⁾อายุ.....ปี อาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่.....ต.รอก.....ช.ย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
คู่สมรสชื่อ.....ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทย-
ศาสตร์ที่⁽⁴⁾ได้ทำให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัย ตาม
สัญญาฉบับลงวันที่⁽⁵⁾เดือน.....พ.ศ.แล้ว ข้าพเจ้าขอให้สัญญา
ว่า ถ้า⁽⁶⁾กระทำผิดสัญญาที่ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัย เป็นเหตุให้เกิด
ความรับผิดชอบต้องใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่
⁽⁷⁾จะต้องรับผิดชอบนั้นให้แก่มหาวิทยาลัยจนครบถ้วนโดยมหาวิทยาลัยมี
จำเป็นต้องเรียกร้องให้⁽⁸⁾ชดใช้เงินดังกล่าวนี้ก่อน

ข้อ 2. หากมีการผ่อนชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวให้แก่⁽⁹⁾
ไม่ว่ากรณีใด ๆ โดยจะได้แจ้งหรือมิได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก็ตาม ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ตกลงให้ความ ยินยอมในการ
ผ่อนชำระหนี้ด้วยทุกครั้ง และยังรับเป็นผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไป

ข้อ 3. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันในระหว่างที่⁽¹⁰⁾
ต้องรับผิดชอบอยู่ตามสัญญา

ข้อ 4. เพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกัน ข้าพเจ้าขอแสดงหลักทรัพย์ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของข้าพเจ้าและ
ปลอดจากภาระผูกพันใด ๆ ทั้งสิ้น ดังนี้
(1) ที่ดินโฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....
ระวาง.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา อยู่ที่ตำบล/แขวง
.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ราคาประมาณ.....บาท

(2) หลักทรัพย์อื่น ๆ ⁽¹¹⁾

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ก่อหนี้สินหรือภาระผูกพันใด ๆ ในทรัพย์สินของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ใน ข้อ
4. ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ยังคงมีผลอยู่

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้

(ลงนาม) ⁽¹²⁾ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า ⁽¹³⁾อายุ.....ปี เป็นคู่สมรสตามกฎหมาย
ของ ⁽¹⁴⁾ได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันฉบับ
ลงวันที่ ⁽¹⁵⁾เดือน.....พ.ศ.....แล้วยินยอมให้ ⁽¹⁶⁾
.....ทำสัญญาค้ำประกันได้

(ลงนาม) ⁽¹⁷⁾ ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

คำแนะนำเกี่ยวกับการทำสัญญาการเป็นนักศึกษา
เพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติให้ผู้ที่เข้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์ของมหาวิทยาลัยทุกแห่งในปี
การศึกษา 2526 ทำสัญญากับมหาวิทยาลัยว่าเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะเข้ารับราชการหรือทำงานตาม
เงื่อนไขที่กำหนดตามสัญญา

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงขอแจ้งรายละเอียดต่างๆ ที่จะนำมาทำสัญญาการ
เป็นนักศึกษาคณะทันตแพทยศาสตร์ ดังนี้

1. เอกสาร

- (1) สำเนาทะเบียนบ้านของ นักศึกษา, บิดา, มารดา, ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน
- (2) สำเนาบัตรประชาชนของ นักศึกษา, บิดา, มารดา, ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน
(กรณีผู้ค้ำเป็นข้าราชการใช้สำเนาบัตรข้าราชการ)
- (3) สำเนาเอกสารสิทธิ เช่น โฉนดที่ดิน, นส. 3 พร้อมทั้งใบประเมินราคาจากสำนักงานที่ดิน
ซึ่งมีราคาประเมินไม่ต่ำกว่า 400,000 บาท (สี่แสนบาทถ้วน)
- (4) หนังสือรับรองจากต้นสังกัด ของผู้ค้ำประกันกรณีผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการ
- (5) ค่าอากรแสตมป์ 11 บาท(สัญญา นทพ. 1 บาท + สัญญาค้ำประกัน 10 บาท)

2. การค้ำประกัน ให้เลือกจากข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

2.1 ใช้หลักทรัพย์ค้ำประกัน ให้นำสำเนาเอกสารสิทธิ ตามข้อ (3) คือ โฉนดที่ดิน,
นส. 3 พร้อมทั้งใบประเมินราคาจากสำนักงานที่ดิน ซึ่งมีราคาประเมิน
ไม่ต่ำกว่า 400,000 บาท(สี่แสนบาทถ้วน) โดยไม่ตกอยู่ภายใต้ภาระจำนอง
ของธนาคาร

2.2 ข้าราชการค้ำประกัน ข้าราชการตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไปหรือข้าราชการทหาร ตำรวจ
พนักงานรัฐวิสาหกิจ ที่มีตำแหน่งเทียบเท่ากับข้าราชการระดับ 4
ขึ้นไป เอกสารที่นำมาประกอบด้วย

- สำเนาบัตรข้าราชการ
- หนังสือรับรองจากต้นสังกัด
- ทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกันและคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน
- กรณีคู่หย่าหรือคู่สมรสเสียชีวิตหรือหายสาบสูญ
ให้แนบทะเบียนหย่า, ใบมรณะบัตร หรือคำสั่งศาลที่สั่งให้
บุคคลดังกล่าวเป็นคนสาบสูญมาด้วย

หมายเหตุ หากบิดา มารดา เป็นข้าราชการ หรือมีหลักทรัพย์ (ตามข้อ 2.1) สามารถเป็นผู้ค้ำประกันได้

3. คำแนะนำอื่นๆ

- (1) การเซ็นชื่อในสัญญาทุกแห่ง จะต้องเซ็นต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของคณะฯ
ห้ามเซ็นชื่อมาก่อน และเจ้าหน้าที่ของคณะฯ จะเป็นพยานทุกแห่งในสัญญา
- (2) วันที่ เดือน พ.ศ. ในสัญญาทุกแห่ง ไม่ต้องลงวันที่ เดือน พ.ศ. ให้เซ็นชื่อกำกับไว้
- (3) กรณีนักศึกษายังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุไม่ถึง 20 ปี) จะต้องมิผู้แทนโดยชอบธรรม โดย บิดาและมารดา ซึ่งเป็นผู้ให้ความยินยอมให้นักศึกษาทำสัญญาฯ หากมิใช่ บิดา,มารดา (บิดา,มารดาเสียชีวิต หายสาบสูญหรือถูกศาลสั่งให้ เป็นบุคคลไร้ความสามารถ) จะต้องมิคำสั่งของศาลที่สั่งให้บุคคลดังกล่าวเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมของ นักศึกษามาด้วย
- (4) หากผู้ค้ำประกัน, คู่สมรสของผู้ค้ำประกันหรือผู้ให้ความยินยอม ไม่สามารถมาเซ็นชื่อ ต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของคณะฯ จะต้องเซ็นชื่อต่อหน้านายอำเภอหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ณ ที่ว่าการอำเภอที่ผู้ค้ำประกันมีภูมิลำเนาอยู่ และให้นายอำเภอหรือผู้ที่ได้รับ มอบหมายรับรองการเซ็นชื่อดังกล่าวด้วย
- (5) กรณีผู้ค้ำประกันไม่มีคู่สมรส ให้ระบุ ขอรับรองว่าเป็นโสด หรือหย่า หรือหม้าย แล้วแต่กรณี และให้ผู้ค้ำประกันเซ็นชื่อไว้ท้ายสัญญาผู้ค้ำประกันด้วย

กำหนดทำสัญญานักเรียน โควตาและโครงการผลิตทันตแพทย์เพิ่ม
วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2552 ณ ห้องประชุมสำนักงานเลขาธิการคณะฯ
ชั้น 2 อาคาร 7 คณะทันตแพทยศาสตร์

- **หมายเหตุ*** กรณีผู้ค้ำประกันไม่สะดวกในวันที่กำหนด ติดต่อขอทำสัญญาก่อน/หลัง
วันกำหนด ได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 01-6814559, 053-944477

คำแนะนำการเขียนสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์

1. การเขียนข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษา

หมายเลข

- (1) สัญญาทำที่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่(หากทำที่อำเภอให้เขียนที่ว่าการอำเภอ.....)
- (2) ลายเซ็นนักศึกษากำกับไว้ ไม่ต้องลงวัน/เดือน/ปี (จะลงวัน/เดือน/ปี เมื่ออธิการบดีลงนาม)
- (3) กรอกรายละเอียดข้อมูลของนักศึกษา
- (4) ปีการศึกษา
- (5) ลายเซ็นนักศึกษา

ข้อ (1)-(5) กรอกข้อความมาให้เรียบร้อย ถ้าผิดห้ามขูดลบ ให้ขีดฆ่าแล้วเซ็นชื่อนักศึกษากำกับไว้

- (6) ลายเซ็นนักศึกษาต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัย ห้ามเซ็นมาก่อน

2. การเขียนข้อความในหนังสือให้ความยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม

ในกรณีที่นักศึกษาผู้ทำสัญญายังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุไม่ครบ 20 ปีบริบูรณ์)ผู้ที่จะทำหนังสือให้ความยินยอมได้ต้องเป็นบิดา, มารดาของนักศึกษา(คนละ 1 ฉบับ) หรือบุคคลที่ศาลสั่งให้เป็นผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้ปกครองของนักศึกษา เช่น พี่ ลุง ป้า น้า อา ซึ่งศาลมิได้สั่งให้เป็นผู้แทนโดยชอบธรรม หรือผู้ปกครองของนักศึกษา จะทำหนังสือให้ความยินยอมมิได้

หมายเลข

- (1) เขียนที่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- (2) ลายเซ็นของผู้แทนโดยชอบธรรมกำกับไว้โดยไม่ต้องลงวันที่
- (3) กรอกรายละเอียดของผู้แทนโดยชอบธรรม
- (4) ชื่อนักศึกษา
- (5) กรอกคำว่า บิดา หรือ มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครองตามคำสั่งศาลแล้วแต่กรณี
- (6) ชื่อนักศึกษา
- (7) ลายเซ็นของผู้แทนโดยชอบธรรมกำกับไว้ โดยไม่ต้องลงวันที่
- (8) ชื่อนักศึกษา

ข้อที่(1) - (8) ให้ทำมาก่อน หากมีผิด ห้ามขูดลบ ให้ขีดฆ่าแล้วลงชื่อของผู้แทนกำกับไว้

ด้วย

- (9) ลายเซ็นของผู้แทนโดยชอบธรรมต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัย

3. การเขียนข้อความในสัญญาค้ำประกันและหนังสือยินยอมของกลุ่มสมรส

หมายเลข

- (1) สัญญาทำที่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- (2) ลายเซ็นผู้ค้ำประกัน ไม่ต้องลงวัน/เดือน/ปี
- (3) รายละเอียดของผู้ค้ำประกัน
- (4) ชื่อนักศึกษา
- (5) ลายเซ็นผู้ค้ำประกัน
- (6) - (10) ชื่อนักศึกษา
- (11) กรณีใช้บุคคล(ข้าราชการ) เป็นผู้ค้ำประกันให้เขียนข้อความดังนี้ “ไม่มีที่ดินหรือ

หลักทรัพย์

อื่นใด หากมีในภายหลังจะแจ้งให้ผู้รับสัญญาทราบ”

- (12) ลายเซ็นผู้ค้ำประกัน(เซ็นต่อหน้าเจ้าหน้าที่)
- (13) ชื่อกลุ่มสมรสผู้ค้ำประกัน
- (14) ชื่อผู้ค้ำประกัน
- (15) ลายเซ็นกลุ่มสมรสผู้ค้ำประกัน
- (16) ชื่อผู้ค้ำประกัน
- (17) ลายเซ็นกลุ่มสมรสผู้ค้ำประกัน(เซ็นต่อหน้าเจ้าหน้าที่)

* กรณีเซ็นชื่อมาก่อน ต้องมีคำรับรองจากนายอำเภอหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายรับรองการลงลายมือชื่อดังกล่าว และประทับตราของทางอำเภอมาด้วย

ตัวอย่างการรับรองการลงลายมือชื่อของทางอำเภอ (ทำทุกแผ่นที่มีการลงชื่อ)

(2) หลักทรัพย์อื่น ๆ ⁽¹¹⁾

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ก่อหนี้สินหรือภาระผูกพันใด ๆ ในทรัพย์สินของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ใน ข้อ
4. ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ยังคงมีผลอยู่

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้

(ลงนาม) ⁽¹²⁾ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า ⁽¹³⁾อายุ.....ปี เป็นคู่สมรสตาม
กฎหมายของ ⁽¹⁴⁾ ได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญา
ค้ำประกันฉบับลงวันที่ ⁽¹⁵⁾เดือน.....พ.ศ.....แล้ว ยินยอมให้ ⁽¹⁶⁾
.....ทำสัญญาค้ำประกันได้

(ลงนาม) ⁽¹⁷⁾ ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

.....ตัวอย่างข้อความ*****

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่า
นาย/นาง/นางสาว..... ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง
ลงชื่อ.....

(.....) ประทับตราของส่วนราชการ