



ประกาศวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
เรื่อง การจัดทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่ม
แห่งประเทศไทยใน ส่วนความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (รอบที่ ๒)

ด้วยวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จะดำเนินการจัดทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทยใน ส่วนความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (รอบที่ ๒) และเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และบังเกิดผลดีต่อทางราชการ

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ.๒๕๓๓ ประกอบกับความในข้อ ๙ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีว่าด้วย การบริหารและการดำเนินงานของส่วนงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ พ.ศ. ๒๕๕๔ จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ การจัดทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทยใน ส่วนความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (รอบที่ ๒) มีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ วัน เวลา และสถานที่ในการจัดทำสัญญา

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขจะดำเนินการจัดทำสัญญาในวันอังคารที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ นาฬิกา ณ ห้อง CMP ๑๐๑ ชั้น ๑ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๑.๒ เอกสารหลักฐานที่ต้องเตรียมในการจัดทำสัญญา มีดังนี้

๑.๒.๑. กรณีนักศึกษา

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๔ ฉบับ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านปัจจุบัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๔ ฉบับ
กรณีใช้เขตจังหวัดอื่นที่ไม่ใช่ภูมิลำเนาปัจจุบันเป็นคุณสมบัติในการสมัครสอบ
คัดเลือกให้นำสำเนาทะเบียนบ้านเดิมที่เคยอยู่นั้นแนบมาด้วย จำนวน ๔ ฉบับ
- (๓) การติดอากรแสตมป์ในสัญญาให้ติดอากรแสตมป์ ราคา ๕ บาท จำนวน ๕ ดวง (ติดมุมบนขวาของสัญญาค่าประกัน) โดยฉบับแรกให้ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท และสัญญาค่าประกันอีก ๓ ฉบับ ให้ติดอากรแสตมป์ฉบับละ ๕ บาท)
- (๔) ติตรูปถ่ายสี ขนาด ๑ นิ้ว (สำหรับติดหน้าสัญญาฉบับละ ๑ รูป ด้านบนขวาสุด) จำนวน ๔ รูป

/๑.๒.๒ กรณีผู้ค้ำประกัน...

๑.๒.๒ กรณีผู้ค้ำประกัน

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการของผู้ค้ำประกัน
จำนวน ๔ ฉบับ

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน จำนวน ๔ ฉบับ

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวของคู่สมรสที่ยินยอมให้เป็นผู้ค้ำประกัน จำนวน ๔ ฉบับ

(๔) สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรสที่ยินยอมให้เป็นผู้ค้ำประกัน จำนวน ๔ ฉบับ

(๕) สำเนาทะเบียนสมรสของผู้ค้ำประกัน จำนวน ๔ ฉบับ

ทั้งนี้ เอกสารตาม (๑) - (๕) ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่นทุกหน้า

๑.๒.๓ กรณีที่ผู้ค้ำประกันไม่มีคู่สมรส ในวันทำสัญญาให้ดำเนินการดังนี้

(๑) กรณีผู้ค้ำประกันเป็นโสด (ยังมีได้จดทะเบียนสมรส) ผู้ค้ำประกันไม่ต้องมีคู่
สมรสมาลงนามให้ความยินยอม

(๒) กรณีคู่สมรสตาย ให้แนบสำเนาใบมรณบัตรของคู่สมรสจำนวน ๔ ฉบับ

(๓) กรณีหย่าให้นำสำเนาใบหย่าแนบด้วย จำนวน ๔ ฉบับ

๑.๓ การทำสัญญามีรายละเอียด ดังนี้

(๑) นักศึกษาผู้ทำสัญญาและผู้ค้ำประกัน จะต้องอ่านรายละเอียดของสัญญาและทำ
ความเข้าใจอย่างละเอียดก่อนลงนามในสัญญา

(๒) นักศึกษาผู้ทำสัญญา ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรสของผู้ค้ำประกันจะต้องมาลงนามใน
สัญญาต่อหน้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสัญญาด้วยตนเอง

(๓) นักศึกษาผู้ทำสัญญาจะต้องทำสัญญารวม ๔ ฉบับ และเมื่อมีการลงนามรับสัญญา
เรียบร้อยแล้วสัญญาทั้ง ๔ ฉบับดังกล่าวจะถูกเก็บรักษาไว้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนึ่งฉบับ
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีหนึ่งฉบับ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทหนึ่งฉบับ
และนักศึกษาผู้ทำสัญญาหนึ่งฉบับ

(๔) นักศึกษาผู้ทำสัญญาจะต้องเขียนข้อความในสัญญาด้วยลายมือของตนเองเท่านั้น
และห้ามพิมพ์ข้อความหรือถ่ายเอกสารโดยเด็ดขาด

(๕) การเขียนข้อความในสัญญา ต้องใช้หมึกปากกาสีเดียวกันเท่านั้น

(๖) ห้ามลบ ขีดฆ่า หรือเพิ่มเติมข้อความใดๆ ในสัญญา

(๗) ห้ามใช้ปากกาลบคำผิดลบข้อความในสัญญา หากประสงค์จะแก้ไขข้อความให้ทำ
เครื่องหมายขีดทับข้อความและลงชื่อกำกับข้อความไว้

๑.๔ ผู้ทำสัญญาค้ำประกันจะต้องเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงการคลัง
ว่าด้วยการทำสัญญาและการชดใช้เงิน กรณีรับทุน ศึกษาศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย และปฏิบัติงานใน
องค์การระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ โดยมีรายละเอียดดังนี้

(๑) ผู้ค้ำประกันต้องเป็นบิดาหรือมารดาของนักศึกษาผู้ทำสัญญา ถ้าไม่มีทั้งบิดาและ
มารดาต้องให้พี่หรือน้องร่วมบิดาหรือมารดาของนักศึกษาผู้ทำสัญญาเป็นผู้ค้ำประกัน ทั้งนี้ ผู้ค้ำประกันไม่ต้อง
แสดงหลักทรัพย์ประกอบการทำสัญญาค้ำประกันและไม่ต้องเป็นข้าราชการ

/(๒) ถ้าไม่มี...

(๒) ถ้าไม่มีบุคคลตาม (๑) จะให้บุคคลอื่นเป็นผู้ค้ำประกันโดยแสดงหลักทรัพย์ก็ได้ เว้นแต่ในกรณีที่ไม่สามารถแสดงหลักทรัพย์ได้ ให้พิจารณาความสามารถในการใช้หนี้จากฐานะและรายได้แทน การแสดงหลักทรัพย์ได้

(๓) ถ้าไม่มีบุคคลตาม (๑) และ (๒) มหาวิทยาลัยหรือวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขจะตั้งคณะกรรมการขึ้นเพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริง หากผลการตรวจสอบปรากฏว่า ผู้ทำสัญญาไม่มี บุคคลดังกล่าวตาม (๑) และ (๒) จริง ให้ทำสัญญาโดยไม่ต้องมีผู้ค้ำประกันได้

๑.๕ กรณีมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการทำสัญญาให้ติดต่อ นางเรวดี โกมาสถิตย์ และนายคมสันต์ ไกรเวช ฒ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๔๓ หรือ ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๐๗ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีที่เป็นผู้รับสัญญาของนักศึกษา

ข้อ ๒ ให้คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข เป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้

ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขเป็นผู้วินิจฉัยหรือสั่งการ คำวินิจฉัยหรือสั่งการของคณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายแพทย์นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ)

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข