

สัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

สัญญาทำที่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

โดยที่รัฐบาลมีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะให้นักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ทุกคนทำงาน หรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศชาติภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว และในการนี้เป็นหน้าที่ของ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนและคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้หรือจะได้แต่งตั้งขึ้นเพื่อจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์เข้าทำงานหรือรับราชการสนองความต้องการของประเทศชาติที่จะดำเนินการให้สำเร็จผล สมความมุ่งหมายดังกล่าวโดยที่ข้าพเจ้า.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....เป็นผู้หนึ่งซึ่งมีความประสงค์จะเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ เพื่อสนองความต้องการของประเทศชาติ ตามเจตจำนงของรัฐบาลดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าจึงขอทำสัญญาให้ไว้แก่วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “วิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าตกลงเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ที่วิทยาลัยนี้ ตั้งแต่วันที่ทำสัญญาเป็นต้นไป จนกว่าจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมประพฤติและปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งของวิทยาลัยที่ได้กำหนด หรือ สั่งการเกี่ยวกับการเป็นนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้วก่อนวันที่ข้าพเจ้าลงนามในสัญญานี้ และที่จะได้ออกใช้บังคับต่อไปในภายหน้าโดยเคร่งครัด และให้ถือว่าระเบียบข้อบังคับ หรือคำสั่งต่างๆ ดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

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

ข้อ ๓. ภายหลังจากที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมจะปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ ในการจัดสรรให้ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติม ณ แห่งใดๆ หรือเข้ารับราชการ หรือทำงานในสถานศึกษา ส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลแห่งใดทุกประการ และในกรณีที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนและหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือ องค์การของรัฐบาลต่างๆ สั่งให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการ หรือทำงาน ข้าพเจ้าจะรับราชการ หรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปี ติดต่อกันไปนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง

แต่ถ้าหลังจากการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ ได้ให้ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมตามความต้องการของกระทรวง ทบวงกรมใดต่อไปอีกแล้ว เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมไปจนสำเร็จด้วยสาเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานตามที่สำนักงานคณะกรรมการ ข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการ

รหัสประจำตัวนักศึกษา

พิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษา ไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่างๆ สั่งให้เข้ารับราชการหรือทำงานนั้น โดยจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปี ติดต่อกันไปนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง แต่ถ้าเป็นการเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมในระหว่างที่รับราชการ หรือทำงานตามคำสั่งในวรรคแรก เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้าจะยินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานต่อไปจนครบกำหนดระยะเวลา ไม่น้อยกว่าสามปี ทั้งนี้ ไม่นับระยะเวลาระหว่างเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมรวมคำนวณเข้าด้วย

ถ้าข้าพเจ้าไม่รับราชการ หรือทำงานตามที่กล่าวในวรรคแรก หรือวรรคสองแล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่วิทยาลัยเป็นจำนวน ๔๐๐,๐๐๐.- บาท (สี่แสนบาทถ้วน) ภายในกำหนดเวลาที่วิทยาลัยเรียกร้องให้ชำระ

ถ้าข้าพเจ้ารับราชการ หรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามที่กล่าวไว้ในวรรคแรก หรือวรรคสองแล้วแต่กรณีข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่วิทยาลัย ตามระยะเวลาที่ขาด โดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ต้องชดใช้ในวรรคก่อน

ถ้าการที่ข้าพเจ้ามิได้เข้ารับราชการหรือทำงานตามความในวรรคสาม หรือออกจากราชการหรืองานก่อนครบกำหนดเวลาดังกล่าวในวรรคสี่ เป็นเพราะเหตุที่ข้าพเจ้าเจ็บป่วยหรือพิการ และสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนได้พิจารณาแล้วเห็นว่า ข้าพเจ้าไม่อาจ หรือไม่สามารถที่จะรับราชการ หรือทำงานได้ ข้าพเจ้าจึงจะไม่ต้องรับผิดชอบตามที่ระบุไว้ในวรรคสาม หรือวรรคสี่แล้วแต่กรณี

ข้อ ๔. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะจัดหาบุคคลที่มีคุณสมบัติและหลักทรัพย์ซึ่งวิทยาลัยเห็นสมควรทำสัญญาค้ำประกันข้าพเจ้า ภายในเวลาที่วิทยาลัยกำหนด และในกรณีที่วิทยาลัยเห็นสมควรให้ข้าพเจ้าเปลี่ยนผู้ค้ำประกันข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญานี้ไว้เป็นหลักฐาน

(ลงนาม)..... นักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
(.....) ผู้ให้สัญญา

(ลงนาม)..... เจ้ากรมแพทย์ทหารบก
(.....)

(ลงนาม)..... พยาน
(.....)

(ลงนาม)..... พยาน
(.....)

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม

เขียนที่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (บิดา) อายุ.....ปี
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 และข้าพเจ้า..... (มารดา) อายุ.....ปี
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ..... นักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์โดยเกี่ยวข้องเป็น
 ได้ทราบข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
 ที่..... ได้ทำสัญญาให้ไว้ต่อวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ตามสัญญา
 ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. แล้วขอแสดงความยินยอมในการ
 ที่..... ได้ทำสัญญาดังกล่าว ให้ไว้ต่อวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ทุกประการ

(ลงชื่อ)..... (บิดา)

(.....)

(ลงชื่อ)..... (มารดา)

(.....)

รหัสประจำตัวนักศึกษา

หนังสือแสดงเจตนา

ทำที่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า อายุ.....ปี
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

บุตรนาย..... บุตรนาง.....
 ขอทำหนังสือแสดงเจตนาต่อวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ดังมีข้อความดังนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าสมัครใจที่จะเข้าร่วมศึกษาดูงาน หรือฝึกปฏิบัติงานภายนอกวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ตามกำหนดของรายวิชาต่างๆ ซึ่งอยู่ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ทั้งที่มีอยู่ในขณะนี้และที่จะมีขึ้นภายหน้า

ข้อ ๒. ในการศึกษาดูงานหรือฝึกปฏิบัติงานภายนอก วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ตามข้อ ๑ ข้าพเจ้าจะประพฤติปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศของวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า โดยเคร่งครัด ทั้งจะต้องใช้ความระมัดระวังในการปฏิบัติงานเพื่อให้สำเร็จตามจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้ ข้าพเจ้าจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายไม่ว่ากรณีใดๆ แก่ตัวข้าพเจ้าและบุคคลอื่น

ในการศึกษาดูงานหรือฝึกปฏิบัติงานภายนอกวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ตามความใน ข้อ ๑ หากข้าพเจ้าได้รับความเสียหาย ไม่ว่าจะเกิดจากการกระทำของข้าพเจ้าหรือจากบุคคลอื่น ไม่ว่าจะเป็ผลโดยตรง หรือต่อเนื่อง หรือที่เกี่ยวข้องกับวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ข้าพเจ้าจะมีสิทธิได้รับเพียงเงินสงเคราะห์ สำหรับนักศึกษาวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า และสิทธิประโยชน์จากการประกันอุบัติเหตุที่ข้าพเจ้า หรือวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ได้ทำประกันไว้เท่านั้น

ข้อ ๓. กรณีที่วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ได้ชำระเงินค่าเสียหายแก่บุคคลภายนอกแทนข้าพเจ้าไม่ว่ากรณีใดๆ อันเกิดจากการที่ข้าพเจ้าปฏิบัติฝ่าฝืนความในข้อ ๒ วรรคแรก ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายคืนแก่วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปี นับจากวันที่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ได้ชำระเงินให้แก่บุคคลภายนอก นอกจากนี้ข้าพเจ้ายังต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ อันเป็นผลสืบเนื่องจากการฝ่าฝืนนั้นด้วย

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้ครบถ้วนตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงนาม)..... (ผู้แสดงเจตนา)

(.....)

(ลงนาม)..... (พยาน)

(.....)

(ลงนาม)..... (พยาน)

(.....)

รหัสประจำตัวนักศึกษา

กรณีผู้แสดงเจตนายังไม่บรรลุนิติภาวะ

ข้าพเจ้า.....และ.....
 เกี่ยวข้องเป็น.....นักศึกษาแพทยวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ได้ทราบและ
 เข้าใจข้อความข้างต้น โดยตลอดแล้วยินยอมให้.....เข้าร่วมศึกษาดูงาน
 หรือฝึกปฏิบัติงานภายนอกวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ตามกำหนดของรายวิชาต่างๆ ซึ่งอยู่ในหลักสูตร
 แพทยศาสตร์บัณฑิตได้และหาก.....ฝ่าฝืนระเบียบ คำสั่ง ประกาศ ข้อบังคับใดๆ
 ของวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ข้าพเจ้า.....
 และ.....ขอร่วมรับผิดชอบ.....ทุก
 ประการ

(ลงนาม)..... ผู้แทนโดยชอบธรรม

(.....)

(ลงนาม)..... ผู้แทนโดยชอบธรรม

(.....)

สัญญาค้ำประกันการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

สัญญาทำที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าอายุ.....ปี อาชีพ.....
 ตำแหน่ง.....สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่.....ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนดังปรากฏตามสำเนาแนบท้ายนี้
 คู่สมรสชื่อ(ถ้ามี).....ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัย
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความ
 ต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ที่
(ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “นักศึกษา”) ได้ทำไว้ต่อ
 มหาวิทยาลัย ตามสัญญาฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ปรากฏตามสำเนาสัญญา
 การเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์แนบท้ายสัญญานี้ แล้ว ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าถ้านักศึกษากระทำผิดสัญญาการ
 เป็นนักศึกษาดังกล่าว ที่ไว้ต่อวิทยาลัย เป็นเหตุให้เกิดความรับผิดชอบต้องใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยได้มี
 หนังสือบอกกล่าวไปยังข้าพเจ้า ภายใน ๖๐ (หกสิบ) วันนับแต่วันที่นักศึกษาผิดนัดแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายไม่
 เกินกว่าจำนวนเงินที่นักศึกษาต้องรับผิดชอบตามที่ระบุไว้ในสัญญาการเป็นนักศึกษาข้างต้นนั้นรวมทั้งดอกเบี้ย ค่า
 สิ้นไหมทดแทน ค่าค่าธรรมเนียม ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆ บรรดาที่มหาวิทยาลัยมี
 สิทธิเรียกร้องกับนักศึกษาทั้งสิ้น ให้แก่มหาวิทยาลัยจนครบถ้วนภายในกำหนดเวลา ที่มหาวิทยาลัยมีหนังสือบอกกล่าวให้
 ข้าพเจ้าชำระหนี้ และข้าพเจ้าจะรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไป จนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบเต็มตามจำนวน ทั้งนี้ไม่
 เกินวงเงินค้ำประกันจำนวนเงิน.....บาท (.....) ในกรณีที่
 มหาวิทยาลัยไม่ได้มีหนังสือบอกกล่าว ไปยังข้าพเจ้าภายใน ๖๐ (หกสิบ) วัน นับแต่วันที่นักศึกษาผิดนัดก็ให้ข้าพเจ้าหลุดพ้น
 จากความรับผิดชอบในดอกเบี้ย ค่าสิ้นไหมทดแทนตลอดจนค่าภาระติดพัน อันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ตามสัญญาการเป็นนักศึกษา
 ดังกล่าว เฉพาะที่เกิดขึ้นภายหลัง จากล่วงพ้น ๖๐ (หกสิบ) วันแล้ว

ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยให้ขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อด้วยทุนหรือเงินอื่นใดหรือเหตุใดๆ ก็
 ตาม แม้การขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อ นั้น จะมีการเปลี่ยนแปลงสาขาวิชา ระดับการศึกษา หรือสถานศึกษาที่ศึกษาไปจากเดิม
 และมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันนักศึกษาต่อไปอีกตลอด
 ระยะเวลาที่นักศึกษาได้รับการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อดังกล่าวด้วย

ข้อ ๒. หากมีการผ่อนผันเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาให้แก่นักศึกษา
 โดยได้มีหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ และข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลา หรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่า
 ข้าพเจ้ายินยอม มิให้ถือการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนในการชำระหนี้ดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า
 และข้าพเจ้าจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไป จนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบเต็มตามจำนวน แต่ไม่เกินกว่า
 ระยะเวลาในการก่อกำหนดค้ำประกันตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ของสัญญาค้ำประกันนี้ หรือไม่เกินกว่าระยะเวลาอยู่ศึกษาต่อของ
 นักศึกษาที่ขยายเวลาออกไปตามข้อ ๑ วรรคสอง ของสัญญาค้ำประกันนี้

ในกรณีที่การพิจารณาอนุมัติจากมหาวิทยาลัยให้นักศึกษาขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อจะทำให้ระยะเวลาในการก่อ
 หนี้ค้ำประกันเกินกว่าระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ของสัญญาค้ำประกันนั้น เมื่อมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือแจ้งข้าพเจ้า
 และข้าพเจ้าได้ยินยอมด้วยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงจะทำสัญญาค้ำประกันฉบับใหม่ เพื่อให้การค้ำประกันของข้าพเจ้าครอบคลุม
 ระยะเวลาในการก่อกำหนดค้ำประกันตามที่นักศึกษาจะได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาศึกษาต่อด้วย และแม้ถึงข้าพเจ้าจะไม่มาทำ
 สัญญาค้ำประกันฉบับใหม่ แต่ถ้าหากข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมในการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อแล้วให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงรับ

เป็นผู้ค้ำประกันนักศึกษาต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่นักศึกษาได้รับการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ วรรคสอง ของสัญญาค้ำประกันนี้

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกเพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใดๆ ตลอดระยะเวลาที่นักศึกษาต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๔. เพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกัน ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยมีรายละเอียดในข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

๔.๑ ข้าพเจ้ามีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....ของนักศึกษาหรือ

๔.๒ ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ ตำแหน่ง.....

.....ระดับ.....สังกัด..... โดยได้รับเงินเดือน.....บาท (.....) หรือ

๔.๓ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ที่ดิน (โดยปลอดจากภาระผูกพันใดๆ ทั้งสิ้น ตามกฎหมาย ปรากฏตามโฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....ระวาง.....

เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา อยู่ที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ราคาประมาณ.....บาท (.....)

และข้าพเจ้าตกลงจะไม่จำหน่าย โอน ก่อหนี้สิน หรือภาระผูกพันใดๆ ในที่ดินของข้าพเจ้าตามที่ระบุในข้อ ๔.๓ นี้ ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้มีผลใช้บังคับอยู่ เว้นแต่จะได้รับคามยินยอมเป็นหนังสือจากมหาวิทยาลัยก่อน

ข้อ ๕. ระยะเวลาในการก่อกั้นค้ำประกันตามสัญญานี้ ให้เริ่มตั้งแต่วันที่นักศึกษาทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ จนถึงวันที่นักศึกษาได้ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานครบถ้วน ตามสัญญาการเป็นนักศึกษา ดังกล่าว แต่ไม่เกิน (.....) ปี (.....) เดือน (.....) วัน

ข้อ ๖. ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่ปรากฏในสัญญาค้ำประกันนี้ให้ถือเป็นภูมิลำเนาของข้าพเจ้า การส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังข้าพเจ้า ให้ส่งไปยังภูมิลำเนาดังกล่าว และถือว่าเป็นการส่งโดยชอบ โดยถือว่าข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าว นับแต่วันที่หนังสือหรือเอกสารไปยังภูมิลำเนาของข้าพเจ้า ไม่ว่าจะข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่นใด ที่พำนักอยู่ในภูมิลำเนาของข้าพเจ้าจะได้รับหนังสือ หรือเอกสารนั้นไว้หรือไม่ก็ตาม

หากข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนา ข้าพเจ้าจะต้องมีหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนายังมหาวิทยาลัย หรือได้บันทึกถ้อยคำการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาไว้กับเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัย การละเลยไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาดังกล่าวให้มหาวิทยาลัยทราบ หากมหาวิทยาลัยได้ส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังข้าพเจ้าตามที่ปรากฏอยู่ในสัญญาค้ำประกันนี้ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าวโดยชอบแล้ว

ทั้งนี้ให้เป็นไปตามกฎหมาย ที่แก้ไขแล้ว ตามมาตรา ๖๘๑ แห่ง พ.ร.บ. แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒๐) พ.ศ.๒๕๕๗

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันฉบับนี้โดยละเอียดตลอดดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้สำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงนาม)..... ผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงนาม)..... พยาน
(.....)

(ลงนาม)..... พยาน
(.....)

หนังสือให้ความยินยอมของคู่สมรสผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้า อายุ.....ปี เป็นคู่สมรสของ.....
 ได้รับทราบข้อความในสัญญาค้าประกันที่.....ได้ทำให้ไว้ต่อวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
 ตามสัญญาฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... แล้วขอให้ความยินยอมในการที่
 ได้ทำสัญญาดังกล่าวให้ไว้ต่อวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ทุกประการ

(ลงนาม)..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

รหัสประจำตัวนักศึกษา