กำหนดการ ทำสัญญาผู้ได้รับคัดเลือกเข้าเป็น
นักเรียนพยาบาลกองทัพบก รุ่นที่ 61 (ประเภท ทุนกองทัพบก) บุคคลจริง
วันที่ 10 มิ.ย. 2567
ณ ห้องประชุมนิโลบล (ชั้น 4) อาคารกองอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

08.00 - นร. รายงานตัว และส่งใบแสดงผลการเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย (ปพ.1) **ตัวจริง**

- นักเรียน และ ผู้ปกครอง / ผู้ค้ำประกันและคู่สมรส พร้อม

08.30 - ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก กล่าวต้อนรับ

09.00 - เริ่มทำสัญญา

* ขั้นตอนที่ 1 ทำสัญญาและตรวจสอบเอกสาร ณ ห้องประชุมนิโลบล (ชั้น 4)

* ขั้นตอนที่ 2 ชำระเงิน (โอน) ณ ห้องแผนกการเงิน (ชั้น 3)

* ขั้นตอนที่ 3 วัดตัว ตัดเครื่องแบบ เครื่องแต่งกาย ณ ห้องประชุมมัทนะพาทา (ชั้น 1)

12.00 - สิ้นสุดการทำสัญญา

การแต่งกายของผู้ที่ได้รับการคัดเลือก : ชุดนักเรียน หรือ ชุดนักศึกษา หรือชุดสุภาพ

จัดทำโดย คณะอนุกรรมการทำสัญญาฯ วพบ.
ปีการศึกษา 2567

คำแนะนำการทำสัญญา

นักเรียนพยาบาลกองทัพบก รุ่นที่ 61 (ประเภททุนกองทัพบก)

ปีการศึกษา 2567

กรุณาอ่านข้อความให้เข้าใจก่อนลงมือเขียนหนังสือสัญญา

1. ดาวน์โหลด***เอกสารสัญญา จำนวน 2 ชุด/คน*** ได้จากเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ www.rtanc.ac.th **ห้ามแก้ไขข้อความในเอกสารสัญญาหากตรวจสอบแล้วพบว่ามีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขเอกสารสัญญา จะมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา**
2. ก่อนทำสัญญากรุณาพิจารณาและตัดสินใจอย่างรอบคอบ เพราะหลังจากที่ได้ทำสัญญาแล้ว **ท่านจะไม่สามารถเรียกร้องค่าใช้จ่ายในทุกรายการคืนได้** หากสละสิทธิ์ หรือลาออก หรือถูกให้ออก
3. การเขียนหนังสือสัญญาทั้ง 2 ฉบับ ให้เขียนตัวบรรจง อ่านง่าย ชัดเจน และใช้**ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินหรือดำ**โดยต้องใช้**ปากกาด้ามเดียวกันทั้ง 2 ฉบับ** และเป็นลายมือที่เหมือนกันทั้ง 2 ฉบับที่เป็นคู่สัญญากัน และ ให้นำปากกาด้ามนั้นติดตัวมาด้วย ในวันทำสัญญา
4. การเขียนตัวเลขในสัญญา ให้เขียน **เลขไทย (๑,๒,๓,๔,๔...)** เท่านั้น
5. ถ้าเขียนผิด **ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิดป้ายทับ แต่ให้ใช้การขีดฆ่า** และให้เจ้าของสัญญาฉบับนั้น ๆ ลงชื่อกำกับ **ด้านขวาสุดของบรรทัดที่เขียนผิด** ถ้าผิดมากกว่า 2 แห่งในหนึ่งหน้ากระดาษ ให้เขียนบนแผ่นใหม่
6. การเขียนที่อยู่ในเอกสาร ต้องเขียนตรงตามที่ระบุไว้ในทะเบียนบ้าน
7. การลงนามลายมือชื่อ ในท้ายเอกสารสัญญาของทุกฉบับ ให้มากระทำต่อหน้ากรรมการ ในวันทำสัญญา
8. เอกสารที่คัดจากทะเบียนราษฎร์ ต้องมีนายทะเบียนเซ็นรับรอง
9. เอกสาร วพบ. หมายเลข ๑-๔ ต้องเป็นผู้ปกครองคนเดียวกับหนังสือสัญญาผู้ปกครอง (ผนวก ก-๑)
10. ต้องนำเอกสารหลักฐาน**ฉบับจริงทุกชนิด** มาแสดงต่อคณะกรรมการทำสัญญา ในวันทำสัญญา <u>พร้อมถ่ายสำเนาเอกสาร 2 ฉบับ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องมาให้เรียบร้อย</u>
11. กรณีที่ผู้ปกครองหรือผู้ค้ำประกันลงนามด้วยตัวหนังสือไม่ได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือขวาหรือซ้าย ด้วยหมึกพิมพ์ ตรงช่องลายมือชื่อ พร้อมมีพยานลงนาม 2 คน ตรงท้ายสัญญาต้องเขียนว่า

    “เป็นลายนิ้วหัวแม่มือข้าง.....ของ..... จริง”

    พยานที่ลงนามรับรองต้องเป็นคนเดียวกับที่ลงนามในหนังสือสัญญาฉบับนั้น

12. นักเรียน**ต้องมาทำสัญญาด้วยตนเอง พร้อมกับผู้ที่เกี่ยวข้องกับการทำสัญญาทุกคน มาลงนามในสัญญาต่อหน้าคณะกรรมการในวันทำสัญญา**

บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการทำสัญญา

1. นักเรียน

- มีรายชื่อตามประกาศผลการคัดเลือกผู้มีสิทธิเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ปีการศึกษา 2566
- มีสถานภาพโสด
- อายุ 18 - 25 ปี นับถึงวันเปิดการศึกษาของปี พ.ศ. 2567 (เกิด 5 สิงหาคม 2542 –5 สิงหาคม 2549)
- มีสัญชาติไทยโดยการเกิด

2. ผู้ปกครองโดยชอบธรรม

หมายถึง บิดา หรือ มารดา ที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย หรือผู้รับบุตรบุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้งเท่านั้น

- กรณีบิดา มารดา จดทะเบียนสมรส ให้บิดาหรือมารดาเป็นผู้ปกครองก็ได้
- กรณีที่บิดา มารดา ไม่ได้จดทะเบียนสมรส ผู้ปกครอง หมายถึง **มารดาเท่านั้น หากเป็นบุคคลอื่นที่มิใช่มารดา ต้องเป็นผู้ที่มีคำสั่งศาลแต่งตั้งเท่านั้น**
- กรณีบิดา มารดา จดทะเบียนหย่า ผู้ปกครอง หมายถึง ผู้มีอำนาจเป็นผู้ปกครองตามทะเบียนหย่า มีการบันทึกหลังการหย่า หรือ มีคำสั่งศาล แต่งตั้งการเป็นผู้ปกครอง
- กรณีบิดาและมารดาเสียชีวิต ผู้ปกครองคือผู้ที่มีคำสั่งศาลแต่งตั้งเท่านั้น
- กรณีที่นักเรียนเป็นบุตรบุญธรรมของผู้ปกครอง ให้นำหนังสือรับรองการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมมาแสดง

3. ผู้ค้ำประกัน

ผู้ค้ำประกัน 1 คน จะทำสัญญาเป็นผู้ค้ำประกันนักเรียนพยาบาลได้ ไม่เกิน 2 คน

3.1 ผู้ค้ำประกัน **ต้องมิใช่** บิดาหรือมารดาของนักเรียน หรือผู้ปกครองซึ่งศาลแต่งตั้ง

3.2 ผู้ค้ำประกัน **ต้องเป็น** ข้าราชการประจำการ อายุไม่เกิน 55 ปีบริบูรณ์ (เกิดตั้งแต่วันที่ 10 มิ.ย. 2512 เป็นต้นไป) โดยมีข้อกำหนด ดังนี้

1. ทหาร ชั้นยศ ตั้งแต่ ร้อยเอก, เรือเอก, เรืออากาศเอก ขึ้นไป
2. ตำรวจ ชั้นยศ ตั้งแต่ ร้อยตำรวจเอก ขึ้นไป
3. ข้าราชการพลเรือนสามัญ
   - ประเภททั่วไป ตั้งแต่ระดับชำนาญงานขึ้นไป
   - ประเภทวิชาการ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการ ระดับ 5 ขึ้นไป
     พร้อมขอหนังสือรับรองระดับ และเงินเดือนมาแสดงด้วย
4. ข้าราชการ อัยการ ตุลาการ ตั้งแต่ระดับ 2 ขึ้นไป
5. ข้าราชการครู ตั้งแต่ระดับ คศ. 1 ขึ้นไป

พนักงานองค์กรของรัฐที่ไม่สามารถเป็นผู้ค้ำประกันนักเรียนพยาบาลทุกประเภททุน ได้แก่

- พนักงานองค์กรอิสระ เช่น กกต., กสทช., อกต., กสช., ธนาคารแห่งประเทศไทย เป็นต้น
- คณะกรรมการตุลาการ (ที่มิใช่ข้าราชการตุลาการ)
- ข้าราชการทางการเมือง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น สส., สว., อบต. (ที่มิใช่ข้าราชการประจำ) เป็นต้น
- พนักงานองค์กรของรัฐของหน่วยงานที่ออกนอกระบบแล้ว เช่น ม.มหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นต้น
- พนักงานรัฐวิสาหกิจ เช่น องค์การโทรศัพท์ รสพ. ผู้ตรวจการแผ่นดิน เป็นต้น

4. พยาน

4.1 ใช้พยานลงนามเพียง 1 คนในสัญญาทั้ง 2 ฉบับ

4.2 **ห้าม** เป็นบุคคลที่เป็นคู่สมรสของผู้ปกครอง หรือเกี่ยวข้องเป็นบิดาหรือมารดาของนักเรียน หรือเป็นผู้ค้ำประกัน หรือคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน ลงนามเป็นพยานในสัญญา แต่ให้ใช้บุคคลอื่นลงนามเป็นพยาน โดยให้ผู้ปกครองของ นร.ที่มาทำสัญญาเช่นกัน สลับกันลงนามเป็นพยาน

เอกสารประกอบการทำสัญญา **เอกสารฉบับจริง พร้อมสำเนาเอกสาร จำนวน 2 ชุด**
พร้อมลงนามรับรองสำเนาทุกฉบับ โดยผู้เป็นเจ้าของเอกสาร

1. เอกสารของนักเรียน และ บิดา-มารดา หรือ ผู้ปกครองโดยชอบธรรม

1.1 ทะเบียนบ้านปัจจุบัน ของนักเรียน และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม

1.2 บัตรประจำตัวประชาชน (**ไม่หมดอายุ ณ วันทำสัญญา**) ของนักเรียน และบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม

1.3 ใบสูติบัตรของนักเรียน **ที่ระบุชื่อบิดา มารดา และมีเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนชัดเจน**

1.4 ใบแสดงผลการเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย (ปพ.1) ของนักเรียน (ส่งที่โต๊ะรายงานตัว)

1.5 ทะเบียนสมรส ของบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม

1.6 เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

1.6.1 กรณีที่เป็นบุตรบุญธรรม ต้องนำทะเบียนบ้านฉบับจริงพร้อมสำเนาของบิดา-มารดาที่แท้จริง และบิดา-มารดาบุญธรรม มาแสดงพร้อมกัน

1.6.2 กรณีที่บิดาและมารดาถึงแก่กรรมทั้งสองคน ผู้ปกครองต้องนำคำสั่งศาลหรือหลักฐานที่ศาลแต่งตั้งให้เป็นผู้ปกครอง พร้อมนำใบมรณบัตรของบิดาและมารดา มาแสดงต่อคณะกรรมการ

1.6.3 กรณีบิดา-มารดา หรือ ผู้ปกครอง **หย่าร้าง** ต้องนำทะเบียนหย่าพร้อมสำเนาเอกสาร มาแสดง

1.6.4 กรณีบิดา-มารดา หรือ ผู้ปกครอง **เสียชีวิต** ต้องนำใบมรณบัตรของผู้เสียชีวิตมาแสดง

1.6.5 กรณีบิดา มารดา จดทะเบียนหย่า ต้องมีหลักฐานบันทึกหลังทะเบียนหย่าว่าบุตรอยู่ในความปกครองของผู้ใด หากไม่มีหลักฐานบันทึกต้องมีคำสั่งศาลแต่งตั้งการเป็นผู้ปกครอง มาแสดง

2. เอกสารสำหรับผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส

2.1 บัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ค้ำประกัน

2.2 ทะเบียนบ้านปัจจุบันของผู้ค้ำประกัน

2.3 ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีสถานภาพสมรส ต้องนำคู่สมรสมาลงนามต่อหน้าคณะกรรมการในวันทำสัญญา และให้นำเอกสารของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน มาแสดง ได้แก่

2.3.1 ทะเบียนบ้านปัจจุบันของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน

2.3.2 บัตรประชาชน ของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน

2.3.3 ทะเบียนสมรสของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน

2.4 กรณีผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการที่มีสถานภาพโสด ให้ผู้ค้ำประกันรับรองตนเองที่ท้ายสัญญาค้ำประกัน ผนวก ก-๒ พร้อมนำหนังสือรับรองสถานภาพโสดจากผู้บังคับบัญชาตั้งแต่ระดับ ผู้อำนวยการ ผู้กำกับการ หัวหน้ากอง ผู้บังคับการกรมขึ้นไป หรือจากสำนักงานเขต/ที่ว่าการอำเภอ มาแสดง

2.5 กรณีผู้ค้ำประกันที่มีสถานภาพโสด และมีชั้นยศพันเอก หรือข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป สามารถรับรองตนเอง โดยไม่ต้องใช้หนังสือรับรองสถานภาพโสดจากหน่วยงานราชการ

2.6 กรณีผู้ค้ำประกันมีสถานภาพ หม้าย ให้เซ็นรับรองสถานภาพโสดที่ท้ายหนังสือสัญญา พร้อมนำเอกสารหลักฐานมาประกอบ ได้แก่

- **เหตุจากคู่สมรสเสียชีวิต** ต้องนำใบทะเบียนสมรส และใบมรณบัตรของคู่สมรส มาเป็นหลักฐานประกอบ
- **เหตุจากการหย่าร้าง** ต้องนำทะเบียนหย่า มาเป็นหลักฐานประกอบ

2.7 หลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลของผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส (ถ้ามี)

2.8 **หนังสือรับรองจากหน่วยงาน** ระบุ คำนำหน้า ชื่อ/สกุล ตำแหน่งงาน ระดับ เงินเดือน และสถานภาพโสด (กรณีโสด) จากผู้บังคับบัญชาระดับ ผู้อำนวยการโรงเรียน, ผู้กำกับการ, หัวหน้ากอง หรือ ผู้บังคับการกรม ขึ้นไปมาแสดง

หมายเหตุ

- กรณีข้าราชการผู้ค้ำประกัน ได้**เกษียณอายุราชการก่อนกำหนด** หรือได้ลาออกจากราชการ แล้วปกปิดไม่แจ้งต่อคณะกรรมการ ถือว่าแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน อาจมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137

หากมีข้อสงสัย ติดต่อสอบถามเรื่องการทำสัญญา ในวัน และเวลาราชการ
09.00 – 12.00 น. และ 13.00 – 16.00 น.

โทร. 02-763 3894 , 02-763 3569
พ.ท.หญิง แพนนี่ ตรีวิเชียร เลขานุการคณะกรรมการทำสัญญาฯ

จัดทำโดย คณะอนุกรรมการทำสัญญาฯ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
ประจำปีการศึกษา 2567

ปัญหาที่พบบ่อย และข้อเสนอแนะ ในการทำสัญญาเข้าเป็นนักเรียน วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

๑. ด้านเอกสารสัญญา

- สำเนาเอกสารต่างๆ มีเพียงฉบับเดียว ไม่ครบตามที่กำหนดไว้ คือ 2 ฉบับ
- นรพ.ทุนกองทัพบก ขาดเอกสารตัวจริงของทุกคนที่เกี่ยวข้อง มาแสดงในวันทำสัญญา
- การลงนามรับรองเอกสารที่สำเนามา ขีดคร่อมระบุการทำธุรกรรมที่มิใช่การระบุว่าเป็นการทำสัญญา ให้แก่นักเรียนวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
- ผู้ค้ำประกัน นรพ.ทุนกองทัพบก ที่มีสถานะโสด ไม่นำหนังสือรับรองสถานภาพโสดมาแสดง หรือนำมาเฉพาะเอกสารสำเนามา ไม่นำเอกสารตัวจริงมาแสดง
- ลงวันที่ บริเวณหัวสัญญาไม่ตรงกับวันที่ ที่กำหนดไว้
- การกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วนทุกช่อง สำหรับช่องที่ต้องการไม่กรอกข้อมูล ไม่ให้เว้นว่างแต่ต้องขีดเครื่องหมายยติภังค์ (-)
- บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการของบุคคลในสัญญาหมดอายุ ณ วันที่ทำสัญญา
- เอกสารสัญญาที่ส่งมาทางไปรษณีย์ ลงนามในท้ายสัญญาไม่ครบถ้วน หรือไม่ลงนามในสำเนาเอกสารทุกฉบับ
- นักเรียนลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ในสำเนาหลักฐานของผู้ปกครอง ซึ่งสำเนาเอกสารต่างๆ ต้องให้เจ้าของเอกสารนั้นๆ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองเท่านั้น
- นักเรียนสามารถเป็นผู้เขียนสัญญาทั้ง ๒ ฉบับได้ แต่ห้ามลงนามท้ายสัญญาแทนเจ้าของสัญญาโดยเด็ดขาด หากเป็น นรพ.ทุนกองทัพบก ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องกับสัญญาทุกคนมาลงนามท้ายสัญญาด้วยตนเอง ต่อหน้าคณะกรรมการในวันทำสัญญา
- สำหรับหน้าเอกสารสัญญาที่ไม่ได้เขียนหรือใช้งาน ไม่ควรดึงออกจากชุดสัญญา ให้คงไว้ดังเดิม
- ไม่นำเอกสารหลักฐานที่ยังขาดอยู่ หรือไม่สมบูรณ์ มาส่งให้กรรมการตามวันเวลาที่กำหนด

๒. ด้านบุคคล

- ความเข้าใจไม่ถูกต้องเกี่ยวกับสิทธิ์การเป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของนักเรียนที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ เช่น
  - การหย่าร้าง ที่ไม่มีบันทึกหลังการหย่าว่าให้ผู้ใดเป็นผู้ปกครองบุตร
  - บิดาและมารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรส บุตรไม่สามารถติดต่อมารดาได้หรือมารดาเสียชีวิตไปแล้ว และไม่มีคำสั่งศาลแต่งตั้งให้ใครเป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมแก่นักเรียน
  - บุตรอยู่กับญาติตั้งแต่เกิด ไม่มีบิดา/มารดาเลี้ยงดูหรือติดต่อไม่ได้ แต่ไม่มีคำสั่งศาลแต่งตั้งว่าให้ผู้ใดเป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรม
- คู่สมรสของผู้ค้ำประกัน ของ นรพ.ทุนกองทัพบก ไม่มาทำสัญญาด้วยตนเองในวันทำสัญญา
- นักเรียนที่มี**อายุเกิน 20 ปีบริบูรณ์ ซึ่งถือว่าบรรลุนิติภาวะแล้ว** ไม่ต้องมีผู้ปกครองมาลงนามในเอกสารสัญญาที่เกี่ยวข้องกับผู้ปกครอง *เว้นแต่กรณีที่ผู้ปกครอง เป็นผู้ค้ำประกันให้แก่บุตร นรพ.ทุนส่วนตัว หรือ นักเรียนผู้ช่วยพยาบาล จึงเกี่ยวข้องในเอกสารเนื่องจากเป็นผู้ค้ำประกันให้แก่บุตร*
- บิดา มารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม หรือผู้ปกครองโดยมีคำสั่งศาลแต่งตั้ง ของ นรพ.ทุนส่วนตัว และ นักเรียนผู้ช่วยพยาบาล สามารถค้ำประกันให้นักเรียนได้ ไม่ต้องให้ผู้อื่นค้ำประกันเหมือนดัง นรพ.ทุน ทบ.
- กรณีที่ บิดาและมารดา จดทะเบียนหย่า บันทึกหลังการหย่าให้บุตรเป็นการปกครองของบิดาหรือมารดาก็ตาม ต่อมาหากบุคคลดังกล่าวได้เสียชีวิตในภายหลัง ให้บุตรนั้นอยู่ในการปกครองของบิดาหรือมารดาที่ยังมีชีวิตอยู่ได้ทันที ไม่จำเป็นต้องมีคำสั่งศาลแต่งตั้ง ทั้งนี้ต้องระบุชื่อบิดา/มารดาในสูติบัตรที่ตรงกันด้วย

เอกสารสัญญาวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกของ นรพ. รุ่นที่ 61 (ทุนกองทัพบก)

ชื่อ - สกุล..... ลำดับที่.....

เบอร์โทร.ผู้ปกครอง.....นักเรียน.....

☐ **ชุดเอกสารการทำสัญญา นรพ.ทุน ทบ. (เขียนเอกสารด้วยตัวบรรจง)** จำนวน 2 ชุด

เอกสารของ นักเรียน และ บิดา-มารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม

☐	1. ทะเบียนบ้าน ฉบับจริง	พร้อม สำเนา	2	ฉบับ
☐	2. บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง	พร้อม สำเนา	2	ฉบับ
☐	3. สูติบัตร ฉบับจริง (ของนักเรียน)	พร้อม สำเนา	2	ฉบับ
☐	4. ทะเบียนสมรสฉบับจริง (ของบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม)	พร้อม สำเนา	2	ฉบับ
☐	5. ใบแสดงผลการเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย (ปพ.1) (ของนักเรียน) ส่ง ณ จุดรายงานตัว	**ฉบับจริง**	1	ฉบับ

เอกสารของ ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส (ถ้ามี)

☐	1. บัตรประจำตัวข้าราชการฉบับจริง	พร้อม สำเนา	2	ฉบับ
☐	2. ทะเบียนบ้านฉบับจริง (ของผู้ค้ำประกันและคู่สมรส)	พร้อม สำเนา	2	ฉบับ
☐	3. ทะเบียนสมรสฉบับจริง	พร้อม สำเนา	2	ฉบับ
☐	4. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง (ของคู่สมรส)	พร้อม สำเนา	2	ฉบับ
☐	5. หนังสือรับรองจากหน่วยงานระบุตำแหน่งงาน เงินเดือน สถานภาพโสด (กรณีโสด)	ตัวจริง พร้อมสำเนา	1	ฉบับ

เอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) ฉบับจริง พร้อมสำเนา 2 ฉบับ

☐ 1. หนังสือรับรองสถานที่เกิด .....

☐ 2. ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล.....

☐ 3. ใบมรณบัตร.....

☐ 4. ทะเบียนการหย่า.....

☐ 5. หนังสือรับรองบุตร .....

☐ 6. อื่น ๆ .....

หมายเหตุ **ให้นำเอกสารฉบับจริงทุกฉบับ มาแสดงต่อหน้ากรรมการในวันทำสัญญา**

ลงชื่อ นักเรียนผู้ทำสัญญา

.....

(.....)

ลงชื่อ กรรมการผู้ทำสัญญา .....

(.....)

ลงชื่อ กรรมการผู้ตรวจสอบสัญญา .....

(.....)

ผนวก ก

หนังสือสัญญาของผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ประเภททุนกองทัพบก

ประกอบระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

หมายเลขประจำตัว ประชาชน | | - | | | | | - | | | | | | - | | | - |

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

บิดาชื่อ .....ชื่อสกุล ..... สัญชาติ .....

มารดาชื่อ.....ชื่อสกุล ..... สัญชาติ .....

ผู้ปกครองโดยชอบธรรมชื่อ..... ชื่อสกุล .....

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน. .....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอทำสัญญากับกองทัพบก ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ กฎ ระเบียบ คำสั่งทางทหาร และระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ นอกเหนือจากที่ทางราชการจัดให้

/ข้อ ๓...

ข้อ ๓ นอกจากสิ่งของที่ทางราชการจ่ายให้แล้ว ข้าพเจ้ารับรองจะจัดหาสิ่งของเครื่องใช้ มาจนครบตามที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกกำหนด

ข้อ ๔ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ อันเกิดแก่ทรัพย์สินของทางราชการ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาจนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกเป็นเงินตามราคาที่กรมแพทย์ทหารบกกำหนด

ข้อ ๕ เมื่อสำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าสัญญาว่า

๕.๑ หากทางราชการกองทัพบกต้องการตัวไว้รับราชการในตำแหน่งหน้าที่ตามคุณวุฒิหรืออัตราของกองทัพบก ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางราชการสั่งให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการไม่ว่า ณ ที่ใด ๆ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าสองเท่าของระยะเวลาที่ข้าพเจ้าได้ศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก นับแต่วันที่ทางราชการมีคำสั่งบรรจุเข้ารับราชการ

๕.๒ ถ้าข้าพเจ้าไม่ยินยอมปฏิบัติตามข้อ ๕.๑ ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าปรับแก่ทางราชการคิดเป็นจำนวนเงินตามที่ทางราชการจ่ายให้ทั้งหมด ตั้งแต่วันที่เข้ารับการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกจนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ทางราชการมีหนังสือเรียกร้อง

๕.๓ ถ้าข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการตามที่กองทัพบกมีความประสงค์ให้รับราชการในตำแหน่งตามคุณวุฒิหรืออัตราของกองทัพบก นับแต่วันที่ทางราชการมีคำสั่งบรรจุเข้ารับราชการ หากข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลาออกจากการรับราชการและระยะเวลาปฏิบัติราชการชดใช้ยังไม่ครบตามข้อ ๕.๑ ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าปรับเป็นจำนวนเงินตามที่ทางราชการจ่ายให้ทั้งหมดตั้งแต่วันที่เข้ารับการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกจนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ตามการคิดคำนวณเงินที่ผู้ผิดสัญญาพึงต้องชดใช้ท้ายหนังสือสัญญานี้ ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ทางราชการมีหนังสือเรียกร้อง

๕.๔ ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถรับราชการได้หรือถูกออกจากราชการเพราะเหตุจำเป็นและเหตุสุดวิสัย ตามระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกซึ่งกองทัพบกเห็นชอบ ข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิดตามสัญญาที่กำหนดไว้ในข้อ ๕.๑ – ข้อ ๕.๓ ข้างต้น

ข้อ ๖ ถ้าข้าพเจ้าต้องถูกถอนทะเบียนออกจากความเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒ ด้วยกรณีใด ๆ ดังต่อไปนี้

๖.๑ ไล่ออก

๖.๒ ให้ออก

๖.๓ ลาออกโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้าจะยอมส่งคืนสิ่งของ อุปกรณ์การศึกษาของทางราชการ ซึ่งทางราชการได้จ่ายให้ข้าพเจ้าหรือชดใช้เงินตามราคาทรัพย์สินที่กรมแพทย์ทหารบกกำหนด และข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าปรับแก่ทางราชการคิดเป็นจำนวนเงินตามที่ทางราชการจ่ายให้ทั้งหมด ตั้งแต่วันที่เข้ารับการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกจนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ภายในสามสิบวันนับตั้งแต่วันที่ทางราชการมีหนังสือเรียกร้องด้วยอีกส่วนหนึ่ง

ทั้งนี้ เว้นแต่กรณี นักเรียนพยาบาลกองทัพบกประเภททุนกองทัพบก ลาออกเพราะเหตุจำเป็นและเหตุสุดวิสัย และผู้บัญชาการทหารบกอนุมัติไม่ต้องชดใช้ค่าปรับ ข้าพเจ้าจึงไม่ต้องชดใช้ค่าปรับดังกล่าว

ข้อ ๗ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ทางราชการ ในกรณีที่ทางราชการได้จ่ายเงินไปในการเตรียมการ ก่อนที่จะบรรจุข้าพเจ้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ข้อ ๘ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ให้สัญญา

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ปกครองโดยชอบธรรม

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

<u>หมายเหตุ</u>

๑. ผู้ปกครองโดยชอบธรรม หมายถึง บิดาหรือมารดาที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย หรือผู้รับบุตรบุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง

๒. การคิดคำนวณเงินที่ผู้ผิดสัญญาพึงต้องชดใช้ ตามข้อ ๕.๓ =

$$\frac{\text{จำนวนเงินตามที่ทางราชการจ่ายให้ทั้งหมด X ระยะเวลาที่จะต้องรับราชการ}}{\text{จำนวนวันที่ต้องปฏิบัติราชการชดใช้}} \times \text{เบี้ยปรับ ๑ เท่า}$$

/<u>คำอธิบาย</u>...

คำอธิบาย

จำนวนเงินตามที่ทางราชการจ่ายให้ทั้งหมด คือ จำนวนเงินตามที่ทางราชการจ่ายให้ทั้งหมดตั้งแต่วันที่เข้ารับการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกจนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก (ตามบัญชีรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการผลิตนักเรียนพยาบาล ประเภททุนกองทัพบก ที่แนบท้าย ผนวก ก)

ระยะเวลาที่จะต้องรับราชการชดใช้ คือ จำนวนวันที่ยังรับราชการชดใช้ไม่ครบตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสัญญา

จำนวนวันที่ต้องปฏิบัติราชการชดใช้ทั้งหมด คือ จำนวนวันที่ต้องรับราชการชดใช้ทั้งหมดตามที่กำหนดไว้ในสัญญา

/บัญชี...

บัญชีรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการผลิตนักเรียนพยาบาลกองทัพบก (รายบุคคล)

๒.๑ เงินเดือน

๒.๒ เบี้ยเลี้ยง

๒.๓ เครื่องแต่งกาย

๒.๔ เงินเดือน/ค่าจ้างบุคลากร

๒.๕ ค่าสาธารณูปโภค

๒.๖ ค่าตอบแทน

๒.๗ ค่าใช้สอย

๒.๘ ค่าวัสดุ

๒.๙ สป.๕ (สาย สพ.)

๒.๑๐ สป๕ (สาย วศ.)

๒.๑๑ ค่าเป้า

๒.๑๒ ค่าพาหนะ

โรงเรียนพยาบาลกองทัพบก
THE ROYAL THAI ARMY NURSING COLLEGE

ผนวก ก - ๑

หนังสือสัญญาของผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ประเภททุนกองทัพบก

ประกอบระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... อายุ ..... ปี

หมายเลขประจำตัว ประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

สัญชาติ ..... มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ .....หมายเลขโทรศัพท์ .....

มีอาชีพ ..... ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานที่ทำงาน ..... ตั้งอยู่เลขที่ .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....หมายเลขโทรศัพท์ .....

ซึ่งเป็น ( ) บิดา ( ) มารดา ( ) ผู้ปกครองโดยชอบธรรม ของ .....

อนุญาตให้ ..... เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ทั้งยินยอมให้ทำสัญญาผูกพันกับทางราชการตามที่ทางราชการกำหนดไว้

ข้าพเจ้าขอทำสัญญาให้ไว้แก่กองทัพบกดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้ทราบการทำหนังสือสัญญาสำหรับผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ระหว่าง..... กับกองทัพบก ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ..... และได้ทราบข้อความตามสัญญาดังกล่าวนั้นทุกประการแล้ว

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าจะอุปการะให้ ..... มีเครื่องใช้สอยตามที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกกำหนดไว้ตลอดเวลาที่..... เป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะจัดให้ ..... มีความเป็นอยู่ทางบ้านเป็นไปโดยสมควรแก่เกียรติของนักเรียนพยาบาลกองทัพบกทุกประการ

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าจะแจ้งข้อบกพร่องของ ..... ที่เกิดขึ้นที่บ้าน ให้วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกทราบ และให้ความร่วมมือในการปกครอง..... .....ทุกประการ

ข้อ ๕ ถ้า .....ประพฤติผิดสัญญาที่ได้ทำไว้กับกองทัพบก ซึ่งทางกองทัพบกจะต้องเรียกเงินชดใช้จาก..... เป็นจำนวนเท่าใด ข้าพเจ้ายอมรับชดใช้เงินแทน ..... ก่อนจนครบถ้วน ภายในกำหนดสามสิบวัน นับตั้งแต่วันที่ทางราชการแจ้งให้ทราบ โดยที่ทางราชการไม่จำเป็นต้องเรียกชำระเอาจาก.....

ข้อ ๖ ข้าพเจ้าไม่พ้นความรับผิดชอบตามสัญญานี้ ในกรณีที่ ....ได้ทำสัญญาให้ไว้แก่กองทัพบก โดยความสำคัญผิด หรือมิได้เป็นไปตามบทบัญญัติ ว่าด้วยความสามารถของบุคคลตามกฎหมาย

ข้อ ๗ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ..... บิดา/มารดา/ ผู้ปกครองโดยชอบธรรม

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> ผู้ปกครองโดยชอบธรรม หมายถึง บิดาหรือมารดาที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย หรือผู้รับบุตรบุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง

THE ROYAL THAI ARMY NURSING COLLEGE

ผนวก ก - ๒

หนังสือสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ประเภททุนกองทัพบก

ประกอบระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าชื่อ..... ชื่อสกุล ..... อายุ ..... ปี

สถานภาพสมรส.....

หมายเลขประจำตัว ประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ตำแหน่ง ..... หลักฐาน .....

ออกโดย (ชื่อส่วนราชการ) ..... วันที่ออก .....

สถานที่ทำงาน .....

ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ผู้ค้ำประกันของ .....

ข้าพเจ้าขอทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่กองทัพบก ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้ทราบการทำหนังสือสัญญาสำหรับผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ระหว่าง ..... กับกองทัพบก ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... และได้ทราบข้อความตามสัญญาดังกล่าวนั้นทุกประการแล้ว

ข้อ ๒ ถ้า ..... ประพฤติผิดสัญญาที่ได้ทำไว้กับกองทัพบก ซึ่งทางกองทัพบกจะต้องเรียกเงินชดใช้จาก .....

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้ายอมรับชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่ ..... ต้องรับผิดชอบตามข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญาเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกให้แก่ผู้รับสัญญาทันที นับแต่วันที่ทางราชการมีหนังสือแจ้งให้ทราบ และผู้ค้ำประกันจะรับผิดตามสัญญานี้ จนกว่า ..... พ้นจากความรับผิดตามสัญญาดังกล่าว

ข้อ ๓ ในกรณีกองทัพบกผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาอนุญาตให้แก่ .....โดยได้แจ้งผู้ค้ำประกันทราบ และผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้นั้นให้ถือว่า ผู้ค้ำประกันมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน ในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดของผู้ค้ำประกัน และจะรับผิดในฐานะผู้ค้ำประกันสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าไม่พ้นความรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันนี้ ในกรณีที่..... ..... ได้ทำสัญญาให้ไว้แก่กองทัพบก โดยความสำคัญผิด หรือมิได้เป็นไปตามบทบัญญัติว่าด้วยความสามารถของบุคคลตามกฎหมาย

ข้อ ๕ ข้าพเจ้าไม่มีหนี้สินล้นพ้นตัว ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างเป็นจำเลยในคดีอาญา และไม่เคยต้องคำพิพากษาโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดลหุโทษหรือความผิดอันกระทำโดยประมาท

ข้อ ๖ ข้าพเจ้าจะหมดพันธะผูกพันในฐานะผู้ค้ำประกันต่อเมื่อข้าพเจ้าได้หาผู้อื่นเข้าเป็นผู้ค้ำประกันและผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกได้พอใจรับผู้ค้ำประกันคนใหม่แทนข้าพเจ้าแล้ว

ข้อ ๗ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

/**<u>หมายเหตุ</u>**...

<u>หมายเหตุ</u> ผู้ค้ำประกันต้องมิใช่ ผู้ปกครองโดยชอบธรรม หรือคู่สมรสของผู้ปกครองโดยชอบธรรม มีอายุไม่เกิน ๕๕ ปี ต้องเป็นข้าราชการทหารหรือข้าราชการตำรวจชั้นสัญญาบัตร ยศตั้งแต่ร้อยเอก เรือเอก เรืออากาศเอก หรือร้อยตำรวจเอกขึ้นไป หรือข้าราชการพลเรือนสามัญ ประเภททั่วไปตั้งแต่ระดับชำนาญงานขึ้นไป ประเภทวิชาการตั้งแต่ระดับปฏิบัติการ ระดับ ๕ ขึ้นไป ข้าราชการ อัยการ ตุลาการ ตั้งแต่ระดับ ๒ ข้าราชการครูตั้งแต่ระดับ คศ. ๑ พร้อมหนังสือรับรอง ผู้ค้ำประกัน ๑ คนสามารถทำหนังสือสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกได้ไม่เกิน ๒ คนและผู้ค้ำประกันต้องได้รับคำยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากคู่สมรสให้ทำนิติกรรมได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะนี้ยังเป็นโสด

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก THE ROYAL THAI ARMY NURSING COLLEGE

ผนวก ก - ๓

หนังสือยินยอมของคู่สมรสของผู้ค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ประเภททุนกองทัพบก

ประกอบระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าชื่อ..... ชื่อสกุล ..... อายุ ..... ปี

หมายเลขประจำตัว ประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

เป็น ..... ของ ..... ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกัน .....

.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกโดยตลอดแล้วขอให้ความยินยอมตามสัญญาค้ำประกันนี้ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

เอกสารแนบท้ายหนังสือสัญญา

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
สมัครเข้าเป็นนักเรียนของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ขอทำสัญญาไว้ต่อกองทัพบก มีข้อความ ดังนี้

๑. เมื่อทางราชการรับข้าพเจ้า.....เป็นนักเรียนของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าจะตั้งใจฝึกอบรม และศึกษาวิชาทหาร อย่างเต็มความสามารถ และจะปฏิบัติตนตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง ที่ทางราชการกำหนดทุกประการ และจะพิทักษ์รักษาปกป้องสถาบันพระมหากษัตริย์ ตลอดจนสนับสนุนภารกิจของสถาบันพระมหากษัตริย์ รวมถึงจะไม่ประพฤติตนหรือแสดงพฤติกรรม ตลอดจนแสดงความคิดเห็นต่างๆ ในอันที่จะนำความเสื่อมเสียมาสู่ราชการ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การกระทำใดๆ อันมีลักษณะพาดพิง ส่อเสียด สถาบัน รัฐบาล และผู้บังคับบัญชาโดยเคร่งครัด

๒. หากข้าพเจ้าฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามข้อ ๑ ถือว่าเป็นการ กระทำการที่ขัดต่อระเบียบที่ทางราชการกำหนดและขัดต่อนโยบายกองทัพบก อันเป็นความผิดทางวินัยทหารตาม พ.ร.บ. ว่าด้วยวินัยทหาร พ.ศ ๒๔๗๖ และหากการกระทำดังกล่าว ทำให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการอย่างร้ายแรง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามระเบียบที่ทางราชการกำหนด

๓. ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจเอกสารแนบท้ายฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน(ผู้ปกครอง)

(.....)

ลงชื่อ).....พยาน(เจ้าหน้าที่)

(.....)

หนังสืออนุญาตของผู้ปกครองผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก
(ประเภททุนกองทัพบก)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....
ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ซึ่งเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง ของ.....

อนุญาตให้..... เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกประเภททุนกองทัพบก ทั้งยินยอมให้ทำสัญญาผูกพันกับทางราชการ ตามที่ทางราชการกำหนดไว้

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ).....ผู้ปกครอง
(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน
(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน (เจ้าหน้าที่)
(.....)

หนังสือยินยอมให้ไปฝึกศึกษานอกสถานที่
(ประเภททุนกองทัพบก)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ..... .....ปี สัญชาติ.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ซึ่งเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง

ของ.....ยินยอมให้ทางวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกนำ..... .....
ออกไปฝึกศึกษานอกสถานที่ ทั้งในกรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่น ๆ ได้ตามโอกาส

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อมีอุบัติเหตุหรือสิ่งสุดวิสัยใดๆ เกิดขึ้นกับเด็กในปกครองของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะไม่ติดใจดำเนินคดีอาญาหรือดำเนินคดีทางแพ่งแก่กองทัพบก วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ตลอดจนอาจารย์และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ปกครอง

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

ใบอนุญาตให้ทำการตรวจรักษา
(ประเภททุนกองทัพบก)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.. .....ปี

☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม ให้มีสิทธิกระทำการตรวจรักษาแก่.....

ซึ่งผู้ป่วยเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

๑. ตรวจธรรมดาและตรวจพิเศษอื่น ๆ

๒. รักษาธรรมดา รักษาโดยการผ่าตัดและรักษาโดยวิธีอื่น ๆ

๓. ใช้ยาระงับความรู้สึกทั้งเฉพาะที่และทั่วไป ตลอดจนยาและเวชภัณฑ์อื่น ๆ

๔. ตรวจทั้งร่างกายหรือเฉพาะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกาย คือ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ)..... พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

(ลายมือชื่อ) .....พยานและผู้บันทึก(เจ้าหน้าที่)

(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอม หมายถึง บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง

ใบอนุญาตให้ตรวจหาภูมิคุ้มกันโรคและฉีดวัคซีนป้องกันโรค
(ประเภททุนกองทัพบก)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล .....อายุ.....ปี

ยินยอมให้วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกมีสิทธิกระทำการตรวจหาภูมิคุ้มกันโรค และฉีดวัคซีนป้องกันโรคในระหว่างเข้ารับการศึกษา ณ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ดังนี้

๑. ตรวจภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
๒. ตรวจภูมิคุ้มกันโรคไข้สุกใส
๓. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
๔. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้สุกใส
๕. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน คางทูม
๖. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ปกครองโดยชอบธรรม
(.....)

(ลายมือชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลายมือชื่อ) .....พยาน (เจ้าหน้าที่)
(.....)

หมายเหตุ กรณีผู้ให้ความยินยอมยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต้องมีผู้ปกครองโดยชอบธรรม ซึ่งหมายถึง บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง ให้ความยินยอมกำกับในเอกสาร

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา ทุน ทบ.

ผนวก ก

หนังสือสัญญาของผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ประเภททุนกองทัพบก

ประกอบระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒

เขียนเลขไทย (ทั้งฉบับ)

ในทุกหน้าสัญญา ที่ปริ้น ขอให้ปริ้นแบบหน้าเดียว และให้มีลายน้ำ ตราสัญลักษณ์ วพบ . ในทุกหน้า

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วดป. คือ วันที่ทำสัญญา

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ.....น.ส. ดวงดี..... ชื่อสกุล.....ใจพร.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

หมายเลขประจำตัว ประชาชน [ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ] - [ ]

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

บิดาชื่อ .....นาย ~~มานะ~~ สมพงษ์.....ชื่อสกุล .....ใจพร..... สัญชาติ .....น.ส ดวงดี

มารดาชื่อ.....ชื่อสกุล ..... สัญชาติ .....

กรณีเขียนผิด ให้ขีดทับที่ข้อความ และลงนามที่ท้ายบรรทัดด้วยเจ้าของเอกสารนั้น

กรณี นร. บรรลุนิติภาวะ ให้ทำเครื่องหมายยติภังค์ (-) ในช่องข้อความ

ผู้ปกครองโดยชอบธรรมชื่อ..... ชื่อสกุล .....

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน. .....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอทำสัญญากับกองทัพบก ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ กฎ ระเบียบ คำสั่งทางทหาร และระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ นอกเหนือจากที่ทางราชการจัดให้

/ข้อ ๓...

ข้อ ๓ นอกจากสิ่งของที่ทางราชการจ่ายให้แล้ว ข้าพเจ้ารับรองจะจัดหาสิ่งของเครื่องใช้ มาจนครบตามที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกกำหนด

ข้อ ๔ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ อันเกิดแก่ทรัพย์สินของทางราชการ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาจนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกเป็นเงินตามราคาที่กรมแพทย์ทหารบกกำหนด

ข้อ ๕ เมื่อสำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าสัญญาว่า

๕.๑ หากทางราชการกองทัพบกต้องการตัวไว้รับราชการในตำแหน่งหน้าที่ตามคุณวุฒิหรืออัตราของกองทัพบก ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางราชการสั่งให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการไม่ว่า ณ ที่ใด ๆ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าสองเท่าของระยะเวลาที่ข้าพเจ้าได้ศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก นับแต่วันที่ทางราชการมีคำสั่งบรรจุเข้ารับราชการ

๕.๒ ถ้าข้าพเจ้าไม่ยินยอมปฏิบัติตามข้อ ๕.๑ ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าปรับแก่ทางราชการคิดเป็นจำนวนเงินตามที่ทางราชการจ่ายให้ทั้งหมด ตั้งแต่วันที่เข้ารับการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกจนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ทางราชการมีหนังสือเรียกร้อง

๕.๓ ถ้าข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการตามที่กองทัพบกมีความประสงค์ให้รับราชการในตำแหน่งตามคุณวุฒิหรืออัตราของกองทัพบก นับแต่วันที่ทางราชการมีคำสั่งบรรจุเข้ารับราชการ หากข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลาออกจากการรับราชการและระยะเวลาปฏิบัติราชการชดใช้ยังไม่ครบตามข้อ ๕.๑ ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าปรับเป็นจำนวนเงินตามที่ทางราชการจ่ายให้ทั้งหมดตั้งแต่วันที่เข้ารับการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกจนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ตามการคิดคำนวณเงินที่ผู้ผิดสัญญาพึงต้องชดใช้ท้ายหนังสือสัญญานี้ ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ทางราชการมีหนังสือเรียกร้อง

๕.๔ ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถรับราชการได้หรือถูกออกจากราชการเพราะเหตุจำเป็นและเหตุสุดวิสัย ตามระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกซึ่งกองทัพบกเห็นชอบ ข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิดตามสัญญาที่กำหนดไว้ในข้อ ๕.๑ – ข้อ ๕.๓ ข้างต้น

ข้อ ๖ ถ้าข้าพเจ้าต้องถูกถอนทะเบียนออกจากความเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒ ด้วยกรณีใด ๆ ดังต่อไปนี้

๖.๑ ไล่ออก

๖.๒ ให้ออก

๖.๓ ลาออกโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้าจะยอมส่งคืนสิ่งของ อุปกรณ์การศึกษาของทางราชการ ซึ่งทางราชการได้จ่ายให้ข้าพเจ้าหรือชดใช้เงินตามราคาทรัพย์สินที่กรมแพทย์ทหารบกกำหนด และข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าปรับแก่ทางราชการคิดเป็นจำนวนเงินตามที่ทางราชการจ่ายให้ทั้งหมด ตั้งแต่วันที่เข้ารับการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกจนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ภายในสามสิบวันนับตั้งแต่วันที่ทางราชการมีหนังสือเรียกร้องด้วยอีกส่วนหนึ่ง

ทั้งนี้ เว้นแต่กรณี นักเรียนพยาบาลกองทัพบกประเภททุนกองทัพบก ลาออกเพราะเหตุจำเป็นและเหตุสุดวิสัย และผู้บัญชาการทหารบกอนุมัติไม่ต้องชดใช้ค่าปรับ ข้าพเจ้าจึงไม่ต้องชดใช้ค่าปรับดังกล่าว

ข้อ ๗ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ทางราชการ ในกรณีที่ทางราชการได้จ่ายเงินไปในการเตรียมการ ก่อนที่จะบรรจุข้าพเจ้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ข้อ ๘ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงนาม ต่อหน้ากรรมการ

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ให้สัญญา

(น.ส. ดวงดี ใจพร)

กรณี นร.บรรลุนิติภาวะแล้ว ให้เว้นว่างไว้

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ปกครองโดยชอบธรรม

(นาย สมพงษ์ ใจพร)

ให้ครอบครัว นรพ. ที่มาทำสัญญา ลงนามพยานให้

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน

(.....)

สำหรับ อจ.ผู้รับทำสัญญา

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

หมายเหตุ

๑. ผู้ปกครองโดยชอบธรรม หมายถึง บิดาหรือมารดาที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย หรือผู้รับบุตรบุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง

๒. การคิดคำนวณเงินที่ผู้ผิดสัญญาพึงต้องชดใช้ ตามข้อ ๕.๓ =

$$\frac{\text{จำนวนเงินตามที่ทางราชการจ่ายให้ทั้งหมด X ระยะเวลาที่จะต้องรับราชการ}}{\text{จำนวนวันที่ต้องปฏิบัติราชการชดใช้}} \times \text{เบี้ยปรับ ๑ เท่า}$$

/คำอธิบาย...

คำอธิบาย

จำนวนเงินตามที่ทางราชการจ่ายให้ทั้งหมด คือ จำนวนเงินตามที่ทางราชการจ่ายให้ทั้งหมดตั้งแต่วันที่เข้ารับการศึกษาตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกจนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก (ตามบัญชีรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการผลิตนักเรียนพยาบาล ประเภททุนกองทัพบก ที่แนบท้าย ผนวก ก)

ระยะเวลาที่จะต้องรับราชการชดใช้ คือ จำนวนวันที่ยังรับราชการชดใช้ไม่ครบตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสัญญา

จำนวนวันที่ต้องปฏิบัติราชการชดใช้ทั้งหมด คือ จำนวนวันที่ต้องรับราชการชดใช้ทั้งหมดตามที่กำหนดไว้ในสัญญา

/บัญชี...

บัญชีรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการผลิตนักเรียนพยาบาลกองทัพบก (รายบุคคล)

๒.๑ เงินเดือน

๒.๒ เบี้ยเลี้ยง

๒.๓ เครื่องแต่งกาย

๒.๔ เงินเดือน/ค่าจ้างบุคลากร

๒.๕ ค่าสาธารณูปโภค

๒.๖ ค่าตอบแทน

๒.๗ ค่าใช้สอย

๒.๘ ค่าวัสดุ

๒.๙ สป.๕ (สาย สพ.)

๒.๑๐ สป๕ (สาย วศ.)

๒.๑๑ ค่าเป้า

๒.๑๒ ค่าพาหนะ

โรงเรียนพยาบาลกองทัพบก
THE ROYAL THAI ARMY NURSING COLLEGE

กรณี นร. บรรลุ นิติภาวะแล้ว
ไม่ต้องเขียนสัญญาในหน้านี้
แต่ให้ นร.ขีดคร่อม แทงมุมกระดาษ พร้อมลงชื่อ นร.กำกับ

ผนวก ก - ๑

หนังสือสัญญาของผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ประเภททุนกองทัพบก

ประกอบระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒

กรณีเขียนผิด
ให้ขีดทับที่ข้อความ
และลงนามที่ท้ายบรรทัด
ด้วยเจ้าของเอกสารนั้น

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วดป. คือ วันที่ทำสัญญา

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า ชื่อ นาย สมพงษ์ ชื่อสกุล ใจศร ใจพร อายุ ..... ปี

หมายเลขประจำตัว ประชาชน [ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ] - [ ]

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

สัญชาติ ..... มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ .....หมายเลขโทรศัพท์ .....

กรณีไม่ได้ทำงานทำเครื่องหมายยติภังค์ไว้ (-) ในช่องข้อความ

มีอาชีพ ..... ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานที่ทำงาน ..... ตั้งอยู่เลขที่ .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....หมายเลขโทรศัพท์ .....

ซึ่งเป็น ( ) บิดา ( ) มารดา ( ) ผู้ปกครองโดยชอบธรรม ของ .....

อนุญาตให้ ..... เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ทั้งยินยอมให้ทำสัญญาผูกพันกับทางราชการตามที่ทางราชการกำหนดไว้

ข้าพเจ้าขอทำสัญญาให้ไว้แก่กองทัพบกดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้ทราบการทำหนังสือสัญญาสำหรับผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ระหว่าง..... กับกองทัพบก ลงวันที่ .....

วดป. คือ วันทำสัญญา

เดือน ..... พ.ศ..... และได้ทราบข้อความตามสัญญาดังกล่าวนั้นทุกประการแล้ว

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าจะอุปการะให้ ..... มีเครื่องใช้สอยตามที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกกำหนดไว้ตลอดเวลาที่.....

เป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

/ข้อ ๓

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะจัดให้ ..... มีความเป็นอยู่ทางบ้านเป็นไปโดยสมควรแก่เกียรติของนักเรียนพยาบาลกองทัพบกทุกประการ

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าจะแจ้งข้อบกพร่องของ ..... ที่เกิดขึ้นที่บ้าน ให้วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกทราบ และให้ความร่วมมือในการปกครอง..... .....ทุกประการ

ข้อ ๕ ถ้า .....ประพฤติผิดสัญญาที่ได้ทำไว้กับกองทัพบก ซึ่งทางกองทัพบกจะต้องเรียกเงินชดใช้จาก..... เป็นจำนวนเท่าใด ข้าพเจ้ายอมรับชดใช้เงินแทน ..... ก่อนจนครบถ้วน ภายในกำหนดสามสิบวัน นับตั้งแต่วันที่ทางราชการแจ้งให้ทราบ โดยที่ทางราชการไม่จำเป็นต้องเรียกชำระเอาจาก.....

ข้อ ๖ ข้าพเจ้าไม่พ้นความรับผิดชอบตามสัญญานี้ ในกรณีที่ ....ได้ทำสัญญาให้ไว้แก่กองทัพบก โดยความสำคัญผิด หรือมิได้เป็นไปตามบทบัญญัติ ว่าด้วยความสามารถของบุคคลตามกฎหมาย

ข้อ ๗ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงนามต่อหน้ากรรมการ → (ลายมือชื่อ) ..... บิดา/มารดา/ ผู้ปกครองโดยชอบธรรม

(นาย สมพงษ์ ใจพร)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน

(.....)

สำหรับ อจ.ผู้รับทำสัญญา → (ลายมือชื่อ) ..... พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

หมายเหตุ ผู้ปกครองโดยชอบธรรม หมายถึง บิดาหรือมารดาที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย หรือผู้รับบุตรบุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง

ผนวก ก - ๒

หนังสือสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ประเภททุนกองทัพบก

ประกอบระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒

กรณีเขียนผิด ให้ขีดทับที่ข้อความ และลงนามที่ท้ายบรรทัด ด้วยเจ้าของเอกสารนั้น

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วดป. คือ วันที่ทำสัญญา

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าชื่อ พ.อ. เกษม ชื่อสกุล ชาติชาย อายุ ..... ปี

สถานภาพสมรส โสด

หมายเลขประจำตัว ประชาชน [ ] - [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ] - [ ]

ตำแหน่ง ..... หลักฐาน .....

ออกโดย (ชื่อส่วนราชการ) ~~ทอ.~~ ทบ. วันที่ออก ..... พ.อ. เกษม

สถานที่ทำงาน .....

ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ผู้ค้ำประกันของ .....

ข้าพเจ้าขอทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่กองทัพบก ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้ทราบการทำหนังสือสัญญาสำหรับผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นนักเรียนพยาบาล กองทัพบก ระหว่าง ..... กับกองทัพบก ลงวันที่

วดป.คือ วันที่ทำสัญญา

..... เดือน ..... พ.ศ. ..... และได้ทราบข้อความตามสัญญาดังกล่าวนั้นทุกประการแล้ว

ข้อ ๒ ถ้า ..... ประพฤติผิดสัญญาที่ได้ทำไว้กับ กองทัพบก ซึ่งทางกองทัพบกจะต้องเรียกเงินชดใช้จาก .....

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้ายอมรับชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่ ..... ต้องรับผิดชอบตามข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญาเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกให้แก่ผู้รับสัญญาทันที นับแต่วันที่ทางราชการมีหนังสือแจ้งให้ทราบ และผู้ค้ำประกันจะรับผิดตามสัญญานี้ จนกว่า ..... พ้นจากความรับผิดตามสัญญาดังกล่าว

ข้อ ๓ ในกรณีกองทัพบกผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาอนุญาตให้แก่ .....โดยได้แจ้งผู้ค้ำประกันทราบ และผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้นั้นให้ถือว่า ผู้ค้ำประกันมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน ในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดของผู้ค้ำประกัน และจะรับผิดในฐานะผู้ค้ำประกันสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าไม่พ้นความรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันนี้ ในกรณีที่..... ..... ได้ทำสัญญาให้ไว้แก่กองทัพบก โดยความสำคัญผิด หรือมิได้เป็นไปตามบทบัญญัติว่าด้วยความสามารถของบุคคลตามกฎหมาย

ข้อ ๕ ข้าพเจ้าไม่มีหนี้สินล้นพ้นตัว ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างเป็นจำเลยในคดีอาญา และไม่เคยต้องคำพิพากษาโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดลหุโทษหรือความผิดอันกระทำโดยประมาท

ข้อ ๖ ข้าพเจ้าจะหมดพันธะผูกพันในฐานะผู้ค้ำประกันต่อเมื่อข้าพเจ้าได้หาผู้อื่นเข้าเป็นผู้ค้ำประกันและผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกได้พอใจรับผู้ค้ำประกันคนใหม่แทนข้าพเจ้าแล้ว

ข้อ ๗ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงนาม
ต่อหน้าคณะกรรมการ →

(ลายมือชื่อ) พ.อ. ..... ผู้ค้ำประกัน
(เกษม ชาติชาย.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน
(.....)

สำหรับ อจ.ผู้รับทำสัญญา → (ลายมือชื่อ) ..... พยาน (เจ้าหน้าที่)
(.....)

/**หมายเหตุ**...

<u>หมายเหตุ</u> ผู้ค้ำประกันต้องมิใช่ ผู้ปกครองโดยชอบธรรม หรือคู่สมรสของผู้ปกครองโดยชอบธรรม มีอายุไม่เกิน ๕๕ ปี ต้องเป็นข้าราชการทหารหรือข้าราชการตำรวจชั้นสัญญาบัตร ยศตั้งแต่ร้อยเอก เรือเอก เรืออากาศเอก หรือร้อยตำรวจเอกขึ้นไป หรือข้าราชการพลเรือนสามัญ ประเภททั่วไปตั้งแต่ระดับชำนาญงานขึ้นไป ประเภทวิชาการตั้งแต่ระดับปฏิบัติการ ระดับ ๕ ขึ้นไป ข้าราชการ อัยการ ตุลาการ ตั้งแต่ระดับ ๒ ข้าราชการครูตั้งแต่ระดับ คศ. ๑ พร้อมหนังสือรับรอง ผู้ค้ำประกัน ๑ คนสามารถทำหนังสือสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกได้ไม่เกิน ๒ คนและผู้ค้ำประกันต้องได้รับคำยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากคู่สมรสให้ทำนิติกรรมได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะนี้ยังเป็นโสด

ลงนาม
ต่อหน้าคณะกรรมการ

(ลายมือชื่อ) พ.อ. ..... ผู้ค้ำประกัน

(..... เกษม ชาติชาย .....)

หากกรณี ผู้ค้ำประกัน มีสถานะสมรส
ให้เว้นว่างหน้านี้ไว้
แต่ให้ขีดคร่อม ทแยงมุมหน้ากระดาษ
และให้ผู้ค้ำประกันลงนามกำกับที่ขีดคร่อมไว้

กรณี ผู้ค้ำประกัน มีสถานภาพโสด
ให้เว้นว่างหน้านี้ไว้
แต่ให้ขีดคร่อม ทแยงมุมกระดาษ
และให้ผู้ค้ำประกันลงนาม ที่ขีดคร่อมไว้

ผนวก ก - ๓

หนังสือยินยอมของคู่สมรสของผู้ค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ประเภททุนกองทัพบก

ประกอบระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าชื่อ..... ชื่อสกุล ..... อายุ ..... ปี

หมายเลขประจำตัว ประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

เป็น ..... ของ ..... ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกัน .....

.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกโดยตลอดแล้วขอให้ความยินยอมตามสัญญาค้ำประกันนี้ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

เอกสารในหน้าใด ที่ไม่มีการเขียนข้อความ
ให้ขีดคร่อม ทะแยงมุมหน้ากระดาษ พร้อมลงนาม โดย ผู้ที่เกี่ยวข้องกับเอกสารนั้น

เอกสารแนบท้ายหนังสือสัญญา

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วดป. คือ วันที่ทำสัญญา

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมัครเข้าเป็นนักเรียนของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ขอทำสัญญาไว้ต่อกองทัพบก มีข้อความ ดังนี้

๑. เมื่อทางราชการรับข้าพเจ้า.....เป็นนักเรียนของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าจะตั้งใจฝึกอบรม และศึกษาวิชาทหาร อย่างเต็มความสามารถ และจะปฏิบัติตนตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง ที่ทางราชการกำหนดทุกประการ และจะพิทักษ์รักษาปกป้องสถาบันพระมหากษัตริย์ ตลอดจนสนับสนุนภารกิจของสถาบันพระมหากษัตริย์ รวมถึงจะไม่ประพฤติตนหรือแสดงพฤติกรรม ตลอดจนแสดงความคิดเห็นต่างๆ ในอันที่จะนำความเสื่อมเสียมาสู่ราชการ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การกระทำใดๆ อันมีลักษณะพาดพิง ส่อเสียด สถาบัน รัฐบาล และผู้บังคับบัญชาโดยเคร่งครัด

๒. หากข้าพเจ้าฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามข้อ ๑ ถือว่าเป็นการ กระทำการที่ขัดต่อระเบียบที่ทางราชการกำหนดและขัดต่อนโยบายกองทัพบก อันเป็นความผิดทางวินัยทหารตาม พ.ร.บ. ว่าด้วยวินัยทหาร พ.ศ ๒๔๗๖ และหากการกระทำดังกล่าว ทำให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการอย่างร้ายแรง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามระเบียบที่ทางราชการกำหนด

๓. ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจเอกสารแนบท้ายฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน

ลงนามต่อหน้ากรรมการ → (ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา

(น.ส. ดวงดี ใจพร)

(ลงชื่อ).....พยาน(ผู้ปกครอง)

(นาย สมพงษ์ ใจพร)

สำหรับ อจ.ผู้รับทำสัญญา → ลงชื่อ).....พยาน(เจ้าหน้าที่)

(.....)

หนังสืออนุญาตของผู้ปกครองผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก
(ประเภททุนกองทัพบก)

วดป. คือ วันที่ทำสัญญา **เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย สมพงษ์ ใจพร อายุ..... ปี สัญชาติ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....อาชีพ.....

กรณีไม่ได้ทำงานทำเครื่องหมายยติภังค์ไว้ (-) ในช่องข้อความ

ตำแหน่ง.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ซึ่งเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง ของ.....

กรณีเขียนผิดให้ขีดทับที่ข้อความและลงนามที่ท้ายบรรทัดด้วยเจ้าของเอกสารนั้น

อนุญาตให้ น.ส. ดวงดี ใจพร ใจพร เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกประเภททุนกองทัพบก ทั้งยินยอมให้ทำสัญญาผูกพันกับทางราชการ ตามที่ทางราชการกำหนดไว้

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงนามต่อหน้ากรรมการ → (ลายมือชื่อ).....ผู้ปกครอง

(นาย สมพงษ์ ใจพร)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน

(.....)

สำหรับ อจ.ผู้รับทำสัญญา → (ลายมือชื่อ) ..... พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

หนังสือยินยอมให้ไปฝึกศึกษานอกสถานที่

(ประเภททุนกองทัพบก)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

วดป. คือ วันที่ทำสัญญา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ข้าพเจ้า.....นาย สมพงษ์ ใจพร.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....ซึ่งเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง

ของ.....ยินยอมให้ทางวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกนำ..... .....

ออกไปฝึกศึกษานอกสถานที่ ทั้งในกรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่น ๆ ได้ตามโอกาส

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อมีอุบัติเหตุหรือสิ่งสุดวิสัยใดๆ เกิดขึ้นกับเด็กในปกครองของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะไม่ติดใจดำเนินคดีอาญาหรือดำเนินคดีทางแพ่งแก่กองทัพบก วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ตลอดจนอาจารย์และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงนามต่อหน้ากรรมการ

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ปกครอง

(นาย สมพงษ์ ใจพร)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน

(.....)

สำหรับ อจ.ผู้รับทำสัญญา

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

ใบอนุญาตให้ทำการตรวจรักษา

(ประเภททุนกองทัพบก)

เอกสารนี้ ให้เว้นว่าง ช่อง วดป. ไว้

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....นาย สมพงษ์ ใจพร.....อายุ.. .....ปี

☑ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม ให้มีสิทธิกระทำการตรวจรักษาแก่.....

ซึ่งผู้ป่วยเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

๑. ตรวจธรรมดาและตรวจพิเศษอื่น ๆ

๒. รักษาธรรมดา รักษาโดยการผ่าตัดและรักษาโดยวิธีอื่น ๆ

๓. ใช้ยาระงับความรู้สึกทั้งเฉพาะที่และทั่วไป ตลอดจนยาและเวชภัณฑ์อื่น ๆ

๔. ตรวจทั้งร่างกายหรือเฉพาะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกาย คือ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงนามต่อหน้ากรรมการ → (ลายมือชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(นาย สมพงษ์ ใจพร)

(ลายมือชื่อ) ..... พยาน

(.....)

สำหรับ อจ.ผู้รับทำสัญญา → (ลายมือชื่อ)..... พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

ให้เว้นว่างไว้ → (ลายมือชื่อ) .....พยานและผู้บันทึก(เจ้าหน้าที่)

(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอม หมายถึง บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง

THE ROYAL THAI ARMY NURSING COLLEGE

ใบอนุญาตให้ตรวจหาภูมิคุ้มกันโรคและฉีดวัคซีนป้องกันโรค
(ประเภททุนกองทัพบก)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
วดป. คือ วันที่ทำสัญญา
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล น.ส. ดวงดี ใจพร .....อายุ.....ปี

ยินยอมให้วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกมีสิทธิกระทำการตรวจหาภูมิคุ้มกันโรค และฉีดวัคซีนป้องกันโรคในระหว่างเข้ารับการศึกษา ณ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ดังนี้

๑. ตรวจภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
๒. ตรวจภูมิคุ้มกันโรคไข้สุกใส
๓. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
๔. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้สุกใส
๕. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน คางทูม
๖. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงนามต่อหน้ากรรมการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม
(น.ส. ดวงดี ใจพร.....)

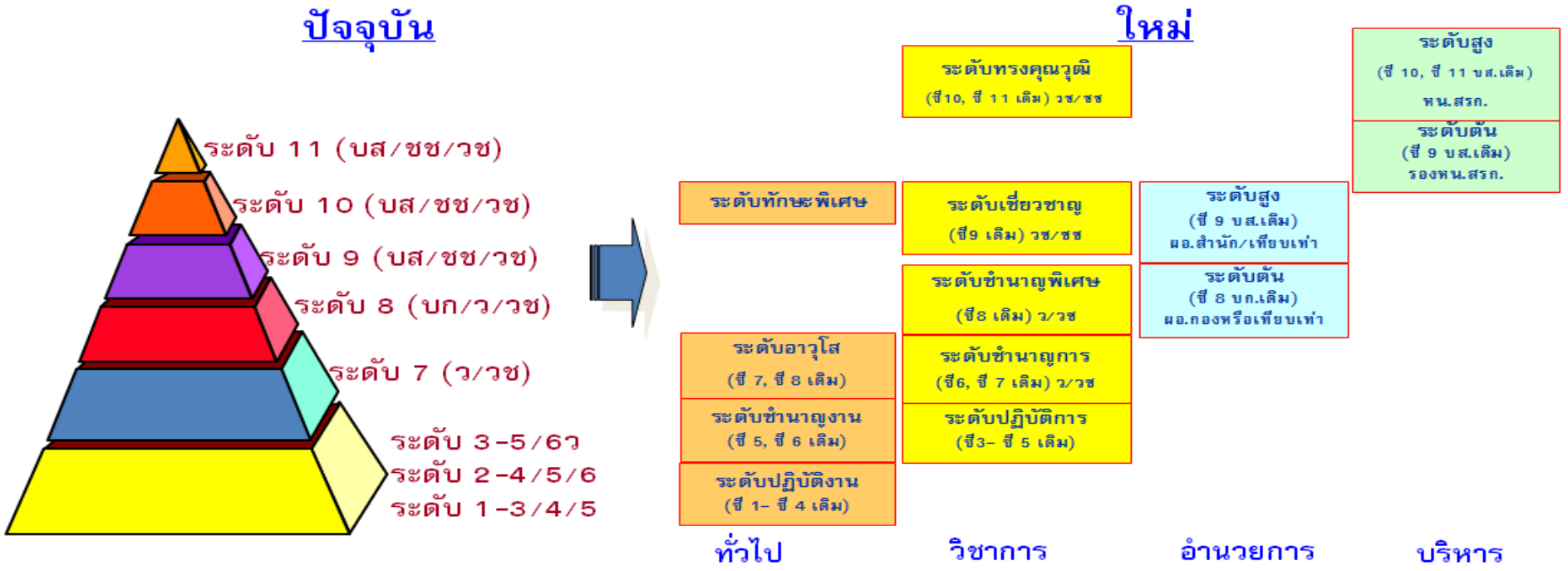
(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ปกครองโดยชอบธรรม
(นาย สมพงษ์ ใจพร.....)

(ลายมือชื่อ)..... พยาน
(.....)

สำหรับ อจ.ผู้รับทำสัญญา → (ลายมือชื่อ) .....พยาน (เจ้าหน้าที่)
(.....)

หมายเหตุ กรณีผู้ให้ความยินยอมยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต้องมีผู้ปกครองโดยชอบธรรม ซึ่งหมายถึง บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง ให้ความยินยอมกำกับในเอกสาร

ระบบการกำหนดตำแหน่ง (ต่อ) : เปรียบเทียบโครงสร้างตำแหน่ง



หมายเหตุ : ทุนกองทัพบก ผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการพลเรือนประเภททั่วไป ตั้งแต่ระดับชำนาญงาน(ชี5-ชี6 เดิม) ขึ้นไป และประเภทวิชาการ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการ (ชี5 เดิม) ขึ้นไป
ทุนส่วนตัว ผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการพลเรือนประเภททั่วไป ตั้งแต่ระดับปฏิบัติงาน(ชี 3 เดิม) ขึ้นไป และประเภทวิชาการ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการ (ชี3-ชี5 เดิม) ขึ้นไป

ตำแหน่งข้าราชการครู

ตำแหน่ง	ระดับ	เทียบเท่า
ครูผู้ช่วย		(เทียบเท่าอาจารย์ 1 ระดับ 3 เดิม)
ครู ค.ศ 1	ครูระดับปฏิบัติการ	(เทียบเท่าอาจารย์ 1 ระดับ 4-5)
ครู ค.ศ. 2	ครูชำนาญการ	(เทียบเท่าตำแหน่งอาจารย์ 2)
ครู ค.ศ. 3	ครูชำนาญการพิเศษ	(เทียบเท่าตำแหน่งอาจารย์ 3 ระดับ 8)
ครู ค.ศ. 4	ครูเชี่ยวชาญ	(เทียบเท่าตำแหน่งอาจารย์ 3 ระดับ 9)
ครู ค.ศ. 5	ครูเชี่ยวชาญพิเศษ	(เทียบเท่าตำแหน่งอาจารย์ 3 ระดับ 10)

ความหมาย

-**ครูผู้ช่วย** หมายถึง ข้าราชการครูที่อยู่ในระหว่างการทดลองปฏิบัติราชการ

-**ครู** หมายถึง ข้าราชการครู คศ.1 และ ครู คศ.2 ที่ยังไม่ได้รับการประเมินวิทยฐานะ

-**ครูชำนาญการ** หมายถึง ข้าราชการครูที่ได้รับเงินเดือน คศ.2

-**ครูชำนาญการพิเศษ** หมายถึง ข้าราชการครูที่ได้รับเงินเดือน คศ.3

-**ครูเชี่ยวชาญ** หมายถึง ข้าราชการครูที่ได้รับเงินเดือน คศ.4

-**ครูเชี่ยวชาญพิเศษ** หมายถึง ข้าราชการครูที่ได้รับเงินเดือน คศ.5

-**ครูอัตราจ้างชั่วคราว** หมายถึง ครูที่จ้างชั่วคราวด้วยงบประมาณในโครงการต่าง ๆ จากส่วนราชการที่

ผังสถานที่ทำสัญญาเข้าเป็น นรพ.ชั้นปีที่ 1 รุ่นที่ 61

วันจันทร์ ที่ 10 มิ.ย. 2567 ณ ห้องประชุมนิโลบล อาคาร กองอำนวยการ ชั้น 4 วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

รับรายงานตัว เวลา 08.00 - 08.30 น.

ประธาน คณะอนุกรรมการทำสัญญา	นายทหารพระธรรมนูญ และ ผู้แทน กกพ. พบ. และ ศพม.	เลขานุการ คกก.อนุกรรมการทำสัญญา รับเอกสารสัญญา ทุน ทบ.

พ.อ.หญิง ผศ.ดร. ศิริพรฯ
นรพ.ทุน ทบ.ลำดับที่ 1-2

พ.ท.หญิง ผศ.ดร. อริสราฯ
นรพ.ทุน ทบ.ลำดับที่ 3-4

พ.อ.หญิง ผศ. อายุพรฯ
นรพ.ทุน ทบ. ลำดับที่ 5-6

พ.อ.หญิง กุลธีราฯ
นรพ.ทุน ทบ.ลำดับที่ 7-8

เลขานุการ คกก.ทำสัญญา
รับเอกสารสัญญา
นรพ. ทุน ส่วนตัว

รายงานตัว
และ
ส่ง ใบ ปพ.ตัวจริง

ที่นั่งของ
นรพ.
ทุน ทบ. และทุน ส่วนตัว
+
ผู้ปกครอง
+
ผู้ค้ำประกัน นรพ.ทุนทบ.

พ.อ.หญิง ดร.พัชราภรณ์ฯ
นรพ.ทุน ทบ.ลำดับที่ 9-10

พ.อ.หญิง ผศ. ดร. องค์อร
นรพ.ทุน ทบ. ลำดับที่ 11-12

พ.อ.หญิง ดร. อภิญญาฯ
นรพ.ทุน ทบ.ลำดับที่ 13-14

พ.ท.หญิง เสาวณีย์ฯ
นรพ.ทุน ทบ.ลำดับที่ 15-16

พ.อ.หญิง ศรันยาฯ
นรพ.ทุน ทบ.ลำดับที่ 17-18

พ.ท.หญิง สรานันท์ฯ
นรพ.ทุน ทบ.ลำดับที่ 19-20

กำหนดการในการปฏิบัติตนการทำสัญญา

สำหรับผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อ เป็น นักเรียนพยาบาล ชั้นปีที่ 1 รุ่น 61 (บุคคลจริง)

ตามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเป็น นรพ.รุ่นที่ 61 ณ 31 พ.ค. 67

วดป.	ห้วงเวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
พ.5 มิ.ย.67	08.00-16.00 กำหนดห้วงเวลาการโอนเงิน	นรพ.ทุน ทบ. / ทุน ส่วนตัว / ทุน อผศ. -โอนชำระเงิน ค่าธรรมเนียมการศึกษา + ค่าประกันของเสียหาย - ส่งหลักฐานการโอนเงิน ทาง Line open chat (ระบุในหลักฐานการโอน * เลขผู้สมัคร/ ชื่อ/สกุล)	โอนด้วย Mobile Banking ของชื่อนักเรียน
จ. 10 มิ.ย.67	08.00-12.00	นรพ.ทุน ทบ. (ณ อาคารกองอำนวยการ) 1. รายงานตัว รับฟังการกล่าวต้อนรับ และทำสัญญา (ชั้น 4) 2. ชำระเงิน ค่าเสื้อผ้าและอาหาร (ส่วนเกินสิทธิ์) ค่าตรวจภูมิคุ้มกันโรค (ชั้น 3) 3. วัดตัวตัดเครื่องแบบ เครื่องแต่งกาย (ชั้น 1)	ผู้ที่ต้องมาทำสัญญาด้วยตนเอง ณ วพบ. ได้แก่ นร. และผู้ปกครองผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส
	08.00-12.00	นรพ.ทุนส่วนตัว และ ทุน อผศ. (ณ อาคารกองอำนวยการ) 1. รายงานตัว รับฟังการกล่าวต้อนรับ และส่งสัญญา (ชั้น 4) 2. ชำระเงิน ค่าเสื้อผ้า/อาหาร ค่าตรวจภูมิคุ้มกันโรค (ชั้น 3) 3. วัดตัวตัดเครื่องแบบ เครื่องแต่งกาย (ชั้น 1)	ควรมาพร้อม ผู้ปกครองเพื่อเข้ารับฟังการกล่าวต้อนรับจาก ผอ.วพบ.
อ. 30 ก.ค. 67	08.00 - 09.00 09.00 - 12.00 12.00	- นร. รายงานตัวเข้าหอพัก เก็บสัมภาระ - นร.และ ผู้ปกครอง เข้าร่วมกิจกรรม "สู่อ้อมกอด ของช่อแก้ว" - เสร็จสิ้นกิจกรรม ผู้ปกครองเดินทางกลับ	- อาคารหอพัก - อาการกองการศึกษา ณ ห้องประชุมชั้น 7

ค่าใช้จ่าย นรพ.ชั้นปีที่ 1 รุ่นที่ 61 (ประเภท ทุนกองทัพบก)

รายการ	หญิง	ชาย	การชำระ
ค่าธรรมเนียมการศึกษา ตามระเบียบ วพบ. พ.ศ. 2567 (ตลอดปีการศึกษา)	14,000.-	14,000.-	ชำระด้วยการโอนผ่าน Mobile Baking ด้วยบัญชีของนักเรียน ยอดรวม 15,000.- ชำระโอน ในวันที่ 5 มิ.ย. 67 เข้าบัญชีออมทรัพย์ ธ.กรุงไทย ชื่อบัญชี เงินรายรับสถานศึกษา (วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก) เลขที่บัญชี 013-0-24231-4 แล้วส่งหลักฐานการชำระเงินทาง line group ทำสัญญา และปริ้นหลักฐานการโอนเงิน นำมาส่ง ในวันที่ 10 มิ.ย.67
ค่าประกันของเสียหาย (ตลอดหลักสูตร)	1,000.-	1,000.-	
เครื่องแบบ/เครื่องแต่งกาย (ส่วนเกินสิทธิ์ ทบ.)	15,230.-	19,750.-	ชำระด้วยการโอนผ่าน Mobile Baking ด้วยบัญชีของ นักเรียน ในวันที่ 10 มิ.ย. 67 โดย จนท.การเงิน จะแจ้งรายละเอียดอีกครั้ง
ค่าสิ่งอำนวยความสะดวกและค่าประกันหอพัก (เฉพาะภาคเรียนที่ 1)	10,200.-	10,200.-	
ค่าประกอบเลี้ยง (วันที่ 30 ก.ค. – 4 ส.ค.67)	690.-	690.-	

ตรวจถูกต้อง

พ.อ.หญิง

(สว่างจิตต์ กาญจนะโกมล)

รอง ผอ.วพบ./ประธาน คกก.จัดเก็บและรักษาเงินฯ วพบ.

30 พ.ค. 67