

กำหนดการ
ทำสัญญาผู้ได้รับคัดเลือกเข้าเป็น นักเรียนพยาบาลกองทัพบก รุ่นที่ 61 บุคคลจริง
(ประเภท ทนส่วนตัว และ ทน อผศ.)
วันที่ 10 มิ.ย. 2567
ณ ห้องประชุมนิโกลบ ชั้น 4 อาคารกองอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

- 08.00 - นักเรียน รายงานตัว และส่งใบแสดงผลการเรียนรู้มัธยมศึกษาตอนปลาย (ปพ.1) **ตัวจริง**
- นักเรียน และ ผู้ปกครอง พร้อม ณ ห้องประชุม
- 08.30 - ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก กล่าวต้อนรับ
- 09.00 - การทำสัญญา
- * ชั้นตอนที่ 1 ส่งเอกสาร ณ ห้องประชุมนิโกลบ (ชั้น 4)
 - * ชั้นตอนที่ 2 ชำระเงิน ณ ห้องแผนกการเงิน วพบ. (ชั้น 3)
 - * ชั้นตอนที่ 3 วัดตัว ตัดเครื่องแบบ เครื่องแต่งกาย ณ ห้องประชุมมัทนะพาธา (ชั้น 1)
- 12.00 - เสร็จสิ้น

การแต่งกายของผู้ที่ได้รับการคัดเลือก : ชุดนักเรียน หรือ ชุดนักศึกษา หรือชุดสุภาพ

จัดทำโดย คณะอนุกรรมการทำสัญญาฯ วพบ.

ปีการศึกษา 2567

คำแนะนำการทำสัญญา
นักเรียนพยาบาลกองทัพบก รุ่นที่ 61 (ประเภท ทนส่วนตัว)
ปีการศึกษา 2567

กรุณาอ่านข้อความให้เข้าใจก่อนลงมือเขียนหนังสือสัญญา

1. **ดาวน์โหลดเอกสารสัญญา 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 และใช้ปากกาถูกลิ้นสีน้ำเงินหรือดำโดยต้องใช้
ปากกาด้ามเดียวกันทั้ง 2 ฉบับ และเป็นลายมือที่เหมือนกันทั้ง 2 ฉบับที่เป็นคู่สัญญากัน
4. การเขียนตัวเลขในสัญญา ให้เขียน **ตัวเลขไทย** (๑,๒,๓,๔,.....) เท่านั้น
5. ถ้าเขียนผิด ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิดป้ายทับ แต่ให้ใช้การขีดฆ่า และให้เจ้าของสัญญาฉบับนั้น ๆ
ลงชื่อกำกับ **ด้านขวาสุดของบรรทัดที่เขียนผิด** ถ้าผิดมากกว่า 2 แห่งในหนึ่งหน้ากระดาษ ให้เขียนบนแผ่นใหม่
6. การเขียนที่อยู่ในเอกสารสัญญา ให้เขียนตามที่อยู่ในทะเบียนบ้านปัจจุบัน
7. เอกสารที่คัดจากทะเบียนราษฎร์ ต้องมีนายทะเบียนเซ็นรับรอง
8. เอกสาร วพบ. หมายเลข ๑-๔ ต้องเป็นผู้ปกครองบุคคลเดียวกับในหนังสือสัญญานักเรียนพยาบาลกองทัพบก
(ผนวก ข) ที่กรอกไว้ในส่วนของผู้ปกครอง
9. กรณีที่ผู้ปกครองหรือผู้ค้ำประกันลงนามด้วยตัวหนังสือไม่ได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือขวาหรือซ้าย
ด้วยหมึกพิมพ์ ตรงช่องลายมือชื่อ พร้อมมีพยานลงนาม 2 คน ตรงท้ายสัญญาต้องเขียนว่า
“เป็นลายนิ้วหัวแม่มือข้าง.....ของ.....จริง”
พยานที่ลงนามรับรองต้องเป็นคนเดียวกับที่ลงนามในหนังสือสัญญาฉบับนั้น
10. นักเรียนต้องมาส่งเอกสารสัญญาด้วยตนเอง วัตต์ตัดเครื่องแบบ ในวันที่ 10 มิ.ย.67

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 หากเป็นบุคคลอื่นที่

มิใช่มารดา ต้องเป็นผู้ที่มีคำสั่งศาลแต่งตั้งเท่านั้น

- กรณีบิดา มารดา จดทะเบียนหย่า ผู้ปกครอง หมายถึง ผู้มีอำนาจเป็นผู้ปกครองตามทะเบียนหย่า

มีการบันทึกหลังการหย่า หรือ มีคำสั่งศาล แต่งตั้งการเป็นผู้ปกครอง

- กรณีบิดาและมารดาเสียชีวิต ผู้ปกครองคือผู้ที่มีคำสั่งศาลแต่งตั้งเท่านั้น
- กรณีที่นักเรียนเป็นบุตรบุญธรรมของผู้ปกครอง ให้นำหนังสือรับรองการจดทะเบียน

รับบุตรบุญธรรมมาแสดง

3. ผู้ค้ำประกัน

ผู้ค้ำประกัน 1 คน จะทำสัญญาเป็นผู้ค้ำประกันนักเรียนพยาบาลได้ ไม่เกิน 2 คน

3.1 สามารถให้บิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง เป็นผู้ค้ำประกันให้แก่บุตรได้ หากมีคู่สมรส ต้องให้ลงนามในเอกสารผนวก ข - ๒ หนังสือยินยอมของคู่สมรสของผู้ค้ำประกันด้วย

3.2 กรณีบิดาหรือมารดา **ไม่ได้** เป็นผู้ค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันจะต้องเป็นข้าราชการประจำ และหากมีคู่สมรสต้องให้คู่สมรสลงนามในเอกสารผนวก ข - ๒ หนังสือยินยอมของคู่สมรสของผู้ค้ำประกันด้วย ผู้ค้ำประกันจะต้อง มีอายุไม่เกิน 55 ปี (เกิดตั้งแต่วันที่ 10 มิ.ย.2512 เป็นต้นไป) โดยมีข้อกำหนด ดังนี้

1. ทหาร ชั้นยศ ตั้งแต่ ร้อยตรี, เรือตรี, เรืออากาศตรี ขึ้นไป
2. ตำรวจ ชั้นยศ ตั้งแต่ ร้อยตำรวจตรี ขึ้นไป
3. ข้าราชการพลเรือนสามัญ

- **ประเภททั่วไป** ตั้งแต่ระดับปฏิบัติงานระดับ 3 ขึ้นไป
พร้อมขอหนังสือรับรองระดับ และเงินเดือนมาแสดงด้วย

- **ประเภทวิชาการ** ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป

4. ข้าราชการ ปช., ข้าราชการองค์การบริหารส่วนตำบล, ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด, ข้าราชการกรุงเทพมหานคร **ต้องเป็นข้าราชการประจำ**

พนักงานองค์กรของรัฐที่ไม่สามารถเป็นผู้ค้ำประกันนักเรียนพยาบาลทุกประเภททุน ได้แก่

- พนักงานองค์กรอิสระ เช่น กกต., กสทช., อกต., กสช., ธนาคารแห่งประเทศไทย เป็นต้น
- คณะกรรมการตุลาการ (ที่มีใช้ข้าราชการตุลาการ)
- ข้าราชการทางการเมือง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น สส., สว., อบต. (ที่มีใช้ข้าราชการประจำ) เป็นต้น
- พนักงานองค์กรของรัฐของหน่วยงานที่ออกนอกระบบแล้ว เช่น ม.มหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นต้น

4. พยาน

4.1 ใช้พยานลงนามเพียง 1 คนในสัญญาทั้ง 2 ฉบับ

4.2 **ห้าม** เป็นบุคคลที่เป็นคู่สมรสของผู้ปกครอง หรือเกี่ยวข้องเป็นบิดาหรือมารดาของนักเรียน หรือเป็นผู้ค้ำประกัน หรือคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน ลงนามเป็นพยานในสัญญา แต่ให้ใช้บุคคลอื่นลงนามเป็นพยาน พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน

นรพ. ศูนย์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก (อผศ.)

1. นักเรียนจะต้องทำสัญญากับ วพบ. เช่นเดียวกับ นรพ. ทุนส่วนตัว ให้เสร็จสิ้นก่อน
2. เมื่อได้รับการตรวจสอบสัญญาจาก วพบ. เสร็จสิ้นแล้ว จึงจะดำเนินการติดต่อ รพ. ทหารผ่านศึก เพื่อขออนุญาตทำสัญญากับเจ้าหน้าที่ของ รพ.ทหารผ่านศึก ซึ่งผู้ค้ำประกันในการทำสัญญา กับ รพ.ทหารผ่านศึก จะต้องเป็นข้าราชการที่กำหนดไว้เช่นเดียวกับ นรพ. ทุนส่วนตัว ในข้อ 3.2 ซึ่งบิดา-มารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมของนักเรียนนั้น ไม่สามารถเป็นผู้ค้ำประกันให้นักเรียนได้

มีข้อความติดต่อสอบถามได้ที่ จนท รพ.ทหารผ่านศึก ที่ คุณกัลยา อ้อยสัว
กองการพยาบาล รพ.ทหารผ่านศึก โทร. 02-6449400 ต่อ 10403

เอกสารประกอบการทำสัญญา

สำเนาเอกสารทุกชนิด จำนวน 2 ฉบับ

พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ โดยเจ้าของเอกสาร

1. เอกสารของนักเรียน และ บิดา-มารดา หรือ ผู้ปกครองโดยชอบธรรม

- 1.1 ทะเบียนบ้านปัจจุบันของนักเรียน และ บิดา-มารดา หรือ ผู้ปกครองฯ
- 1.2 บัตรประจำตัวประชาชน (ไม่หมดอายุ ณ วันทำสัญญา) ของนักเรียน และ บิดา-มารดา หรือ ผู้ปกครองฯ
- 1.3 ใบสูติบัตรของนักเรียน ที่ระบุชื่อบิดา มารดา และมีเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนชัดเจน
- 1.4 ใบแสดงผลการเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย (ปพ.1) ฉบับจริง ของนักเรียน ส่ง ณ จุดรายงานตัว
- 1.5 ทะเบียนสมรส ของบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองฯ
- 1.6 เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)
 - 1.6.1 กรณีที่เป็นบุตรบุญธรรม ต้องนำทะเบียนบ้านฉบับจริงพร้อมสำเนาของบิดา-มารดาที่แท้จริง และ บิดา-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. เอกสารสำหรับผู้ค้าประกัน และคู่สมรส (กรณีมิได้ให้ บิดาหรือมารดาเป็นผู้ค้าประกัน)

2.1 บัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ค้าประกัน

2.2 ทะเบียนบ้านปัจจุบันของผู้ค้าประกัน

2.3 ในกรณีที่ผู้ค้าประกันมีสถานภาพสมรส ได้แก่

2.3.1 ทะเบียนบ้านปัจจุบันของคู่สมรสผู้ค้าประกัน

2.3.2 บัตรประชาชนของคู่สมรสผู้ค้าประกัน

2.3.3 ทะเบียนสมรสของคู่สมรสผู้ค้าประกัน

2.4 กรณีผู้ค้าประกันเป็นข้าราชการที่มีสถานภาพโสด ให้ผู้ค้าประกันรับรองตนเองที่ทำสัญญาผู้ค้าประกัน ผนวก ข-๑ พร้อมนำหนังสือรับรองสถานภาพโสดจากผู้บังคับบัญชา ตั้งแต่ ระดับ ผู้อำนวยการ ผู้กำกับ การ หัวหน้ากอง หรือ ผู้บังคับการกรมขึ้นไป หรือจากสำนักงานเขต/ที่ว่าการอำเภอ แนบมาด้วย

2.5 กรณีผู้ค้าประกันที่มีสถานภาพโสด และมีชั้นยศพันเอก หรือข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป สามารถรับรองตนเอง โดยไม่ต้องใช้หนังสือรับรองสถานภาพโสดจากหน่วยงานราชการ

2.6 กรณีผู้ค้าประกันมีสถานภาพ หม้าย ให้เซ็นรับรองสถานภาพโสดที่ทำหนังสือสัญญา พร้อมนำเอกสารหลักฐานมาประกอบ ได้แก่

- เหตุจากคู่สมรสเสียชีวิต ต้องนำใบทะเบียนสมรส และใบมรณบัตรของคู่สมรส มาเป็นหลักฐานประกอบ

- เหตุจากการหย่าร้าง ต้องนำทะเบียนหย่า มาเป็นหลักฐานประกอบ

2.7 หลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลของผู้ค้าประกัน และคู่สมรส (ถ้ามี)

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

หมายเหตุ

- กรณีข้าราชการผู้ค้าประกัน ได้เกษียณอายุราชการก่อนกำหนด หรือได้ลาออกจากราชการ แล้วปกปิดไม่แจ้งต่อคณะกรรมการ ถือว่าแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน อาจมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137

หากมีข้อสงสัย ติดต่อสอบถามเรื่องการทำสัญญา ในวันและเวลาราชการ
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.ทบกกองทัพบก ขาดเอกสารตัวจริงของทุกคนที่เกี่ยวข้อง มาแสดงในวันทำสัญญา
- การลงนามรับรองเอกสารที่สำเนา มา ชี้แจงต่อคณะกรรมการทำธุรกรรมที่มีใช้การระบุว่าเป็นการทำสัญญา ให้แก่นักเรียน วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
- ผู้ค้าประกัน นรพ.ทบกกองทัพบก ที่มีสถานะโสด ไม่นำหนังสือรับรองสถานภาพโสดมาแสดง หรือนำมาเฉพาะ เอกสารสำเนา มา ไม่นำเอกสารตัวจริงมาแสดง
- ลงวันที่ บริเวณหัวสัญญาไม่ตรงกับวันที่ ที่กำหนดไว้
- การกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วนทุกช่อง สำหรับช่องที่ต้องการไม่กรอกข้อมูล
ไม่ให้เว้นว่าง แต่ต้องขีดเครื่องหมาย ยติภังค์ (-)
- บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการของบุคคลในสัญญาหมดอายุ ณ วันที่ทำสัญญา
- เอกสารสัญญาที่ส่งมาทางไปรษณีย์ ลงนามในท้ายสัญญาไม่ครบถ้วน หรือไม่ลงนามในสำเนาเอกสารทุกฉบับ
- นักเรียนลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ในสำเนาหลักฐานของผู้ปกครอง ซึ่งสำเนาเอกสารต่างๆ ต้องให้เจ้าของเอกสาร นั้นๆ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองเท่านั้น
- นักเรียนสามารถเป็นผู้เขียนสัญญาทั้ง ๒ ฉบับได้ แต่ห้ามลงนามท้ายสัญญาแทนเจ้าของสัญญาโดยเด็ดขาด หากเป็น นรพ.ทบกกองทัพบก ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องกับสัญญาทุกคนมาลงนามท้ายสัญญาด้วยตนเอง ต่อหน้า คณะกรรมการ
ในวันทำสัญญา
- สำหรับหน้าเอกสารสัญญาที่ไม่ได้เขียนหรือใช้งาน ไม่ควรดึงออกจากชุดสัญญา ให้คงไว้ดังเดิม
- ไม่นำเอกสารหลักฐานที่ยังขาดอยู่ หรือไม่สมบูรณ์ มาส่งให้กรรมการตามวันเวลาที่กำหนด

๒. ด้านบุคคล

- ความเข้าใจไม่ถูกต้องเกี่ยวกับสิทธิการเป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของนักเรียนที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ เช่น
 - การหย่าร้าง ที่ไม่มีบันทึกหลังการหย่าว่าให้ผู้ใดเป็นผู้ปกครองบุตร
 - บิดาและมารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรส บุตรไม่สามารถติดต่อมารดาได้หรือมารดาเสียชีวิตไปแล้ว และไม่มีคำสั่งศาลแต่งตั้งให้ใครเป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมแก่นักเรียน
 - บุตรอยู่กับญาติตั้งแต่เกิด ไม่มีบิดา/มารดาเลี้ยงดูหรือติดต่อไม่ได้ แต่ไม่มีคำสั่งศาลแต่งตั้งว่าให้ผู้ใดเป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรม
- คู่สมรสของผู้ค้าประกัน ของ นรพ.ทุนกองทัพบก ไม่มาทำสัญญาด้วยตนเองในวันทำสัญญา
- นักเรียนที่มีอายุเกิน 20 ปีบริบูรณ์ ซึ่งถือว่าบรรลุนิติภาวะแล้ว ไม่ต้องมีผู้ปกครองมาลงนามในเอกสารสัญญาที่เกี่ยวข้องกับผู้ปกครอง *เว้นแต่กรณีและผู้ปกครองเป็นผู้ค้าประกันให้แก่บุตร นรพ.ทุนส่วนตัว หรือ นักเรียนผู้ช่วยพยาบาล จึงเกี่ยวข้องกับเอกสารเนื่องจากเป็นผู้ค้าประกันให้แก่บุตร.*
- บิดา มารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม หรือผู้ปกครองโดยมีคำสั่งศาลแต่งตั้ง ของ นรพ.ทุนส่วนตัว และ นักเรียนผู้ช่วยพยาบาล สามารถค้าประกันให้นักเรียนได้ ไม่ต้องให้ผู้อื่นค้าประกันเหมือนดัง นรพ.ทุน ทบ.
- กรณีที่ บิดาและมารดา จดทะเบียนหย่า บันทึกหลังการหย่าให้บุตรเป็นการปกครองของบิดาหรือมารดาก็ตาม ต่อมา หากบุคคลดังกล่าวได้เสียชีวิตในภายหลัง ให้บุตรนั้นอยู่ในการปกครองของบิดาหรือมารดาที่ยังมีชีวิตอยู่ได้ทันที ไม่จำเป็นต้องมีคำสั่งศาลแต่งตั้ง ทั้งนี้ต้องระบุชื่อบิดา/มารดาในสูติบัตรที่ตรงกันด้วย



เอกสารสัญญาวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกของ นรพ. รุ่นที่ 61 (ทุนส่วนตัว)

ชื่อ - สกุล..... ลำดับที่.....

เบอร์โทร.ผู้ปกครอง.....นักเรียน.....

ชุดเอกสารการทำสัญญา นรพ.ทุนส่วนตัว (เขียนเอกสารด้วยตัวบรรจง) จำนวน 2 ชุด

เอกสารของ นักเรียน และ บิดา-มารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม และ พยาน

- 1. สำเนา ทะเบียนบ้าน (ของนักเรียน บิดา-มารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม) 2 ฉบับ
- 2. สำเนา บัตรประจำตัวประชาชน (ของนักเรียน บิดา-มารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม) 2 ฉบับ
- 3. สำเนา สูติบัตร (ของนักเรียน) 2 ฉบับ
- 4. สำเนา ทะเบียนสมรส (ของบิดา-มารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม) 2 ฉบับ
- 5. ใบแสดงผลการเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย (ปพ.1) ฉบับจริง (ของนักเรียน) ส่ง ณ จุดรายงานตัว 1 ฉบับ
- 6. สำเนา บัตรประชาชน (ของพยาน) 2 ฉบับ

เอกสารของ ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส (กรณี มีให้บิดาหรือมารดาเป็นผู้ค้ำประกัน)

- 1. สำเนา บัตรประจำตัวข้าราชการ (ของผู้ค้ำประกัน) 2 ฉบับ
- 2. สำเนา ทะเบียนบ้าน (ของผู้ค้ำประกันและคู่สมรส) 2 ฉบับ
- 3. สำเนา ทะเบียนสมรส (ของผู้ค้ำประกัน) 2 ฉบับ
- 4. สำเนา บัตรประจำตัวประชาชน (ของคู่สมรส) 2 ฉบับ
- 5. หนังสือรับรองจากหน่วยงานระบุตำแหน่งงาน เงินเดือน สถานภาพโสด (กรณีโสด) ฉบับจริง พร้อมสำเนา 1 ฉบับ

เอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) สำเนา 2 ฉบับ

- 1. หนังสือรับรองสถานที่เกิด
- 2. ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล.....
- 3. ใบมรณบัตร.....
- 4. ทะเบียนการหย่า.....
- 5. หนังสือรับรองบุตร
- 6. อื่น ๆ

ลงชื่อ นักเรียนผู้ทำสัญญา
.....
(.....)

ลงชื่อ กรรมการผู้ทำสัญญา

ลงชื่อ กรรมการผู้ตรวจสอบสัญญา

ผนวก ข

หนังสือสัญญาของผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ประเภททุนส่วนตัว

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..... ต.รอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

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

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

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

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

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

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

ข้าพเจ้าขอทำสัญญากับกองทัพบก ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ตามที่กองทัพบกได้รับข้าพเจ้าเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ประเภททุนส่วนตัว รวมทั้งการฝึกอบรมตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ นั้น ในระหว่างศึกษาอยู่ข้าพเจ้าจะตั้งใจพากเพียรศึกษาโดยเต็มสติปัญญาความสามารถ จะประพฤติตนให้เรียบร้อย จะปฏิบัติตามข้อบังคับ กฎ

/ระเบียบ...

ระเบียบ คำสั่งทางทหาร และระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกและจะไม่กระทำการใด ๆ อันจะทำความเสียหายให้แก่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกหรือทางราชการทหาร

ข้อ ๒ ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกกำหนด และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ นอกเหนือและหรือมากกว่าที่ทางราชการจัดให้

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะจัดหาเครื่องแต่งกายและสิ่งของเครื่องใช้ ตามที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกกำหนดมาจนครบถ้วน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าจะไม่กระทำผิดในกรณีชู้สาวจนเสียหาย หรือ ประพฤติได้เสียกับผู้อื่นจนถึงขั้นถือได้ว่าเป็นผู้มีสามี หรือภรรยา

ข้อ ๕ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ อันเกิดแก่ทรัพย์สินของทางราชการ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาจนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกเป็นเงินตามราคาที่กรมแพทย์ทหารบกกำหนด

ข้อ ๖ ถ้าข้าพเจ้าฝ่าฝืนหรือปฏิบัติผิด ข้อบังคับ กฎ ระเบียบ คำสั่งทางทหาร และระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ข้าพเจ้ายอมรับโทษทุกประการ และหรือยอมให้ถอนทะเบียนและพ้นสภาพจากการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ข้อ ๗ ถ้าข้าพเจ้าศึกษาสำเร็จตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่ร้องขอคืนเงินที่ข้าพเจ้าได้จ่ายให้กับวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ไม่ว่ากรณีใด ๆ และหากข้าพเจ้าทำให้ทรัพย์สินของทางราชการเสียหาย ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามราคาทรัพย์สินที่กรมแพทย์ทหารบกกำหนด

ข้อ ๘ เมื่อข้าพเจ้าศึกษาสำเร็จตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องให้ทางราชการบรรจุเข้ารับราชการทหาร แต่ถ้าหากข้าพเจ้ายินยอมให้ทางราชการบรรจุเข้ารับราชการ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่เกิดจากการศึกษาตลอดหลักสูตร

ข้อ ๙ ข้าพเจ้า ยินยอมชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ทางราชการ ในกรณีที่ทางราชการได้จ่ายเงินไปในการเตรียมการก่อนบรรจุข้าพเจ้าเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ข้อ ๑๐ ข้าพเจ้า...

ข้อ ๑๐ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ผู้ให้สัญญา
(.....)

(ลายมือชื่อ) ผู้ปกครองโดยชอบธรรม
(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน
(.....)

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

หมายเหตุ ผู้ปกครองโดยชอบธรรม หมายถึง บิดาหรือมารดาที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย หรือผู้รับบุตรบุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง



ผนวก ข - ๑

หนังสือสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ประเภททุนส่วนตัว

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 ข้าพเจ้าได้ทราบการทำหนังสือสัญญาสำหรับผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นนักเรียน

พยาบาลกองทัพบก ระหว่าง กับกองทัพบก ลงวันที่

เดือน พ.ศ. และได้ทราบข้อความตามสัญญาดังกล่าวนั้นทุกประการแล้ว

ข้อ ๒ ถ้า ประพฤติผิดสัญญาที่ได้ทำไว้กับ
กองทัพบก ซึ่งทางกองทัพบกจะต้องเรียกเงินชดใช้จาก
ข้าพเจ้ายอมรับชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่ ต้องรับผิดชอบตามข้อผูกพันที่ระบุ
ไว้ในสัญญาเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกให้แก่ผู้รับสัญญาทันที นับแต่วันที่ทางราชการมีหนังสือแจ้งให้ทราบ
และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบตามสัญญานี้ จนกว่า พันจากความรับผิดชอบตามสัญญา
ดังกล่าว

ข้อ ๓ ในกรณีกองทัพบกผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาอนุญาตให้แก่
..... โดยได้แจ้งผู้ค้ำประกันทราบ และผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ให้ถือว่า ผู้ค้ำประกันมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน ในการชำระหนี้
ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกัน และจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันสัญญาที่ตลอดไปจนกว่าจะ
มีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าไม่พันความรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันนี้ ในกรณีที่.....
..... ได้ทำสัญญาให้ไว้แก่กองทัพบก โดยความสำคัญผิด หรือมิได้เป็นไปตามบทบัญญัติว่าด้วย
ความสามารถของบุคคลตามกฎหมาย

ข้อ ๕ ข้าพเจ้าไม่มีหนี้สินส่วนตัว ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างเป็นจำเลยในคดีอาญา และไม่เคยต้อง
คำพิพากษาโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดลหุโทษหรือความผิดอันกระทำโดยประมาท

ข้อ ๖ ข้าพเจ้าจะหมดพันธะผูกพันในฐานะผู้ค้ำประกันต่อเมื่อข้าพเจ้าได้หาผู้อื่นเข้าเป็นผู้ค้ำ
ประกัน และผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกได้พอใจรับผู้ค้ำประกันคนใหม่แทนข้าพเจ้าแล้ว

ข้อ ๗ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

/หมายเหตุ...

หมายเหตุ ผู้ค้าประกันต้องเป็น บิดาหรือมารดาที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย หรือผู้รับบุตรบุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง หรือเป็นข้าราชการทหาร ตำรวจประจำการชั้นสัญญาบัตร ที่มียศตั้งแต่ ร้อยตรี เรือตรี เรืออากาศตรี หรือร้อยตำรวจตรีขึ้นไป หรือข้าราชการพลเรือนสามัญ ประเภททั่วไป ตั้งแต่ระดับปฏิบัติงานระดับ ๓ ขึ้นไป ประเภทวิชาการ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป ข้าราชการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ข้าราชการองค์การบริหารส่วนตำบล ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้าราชการกรุงเทพมหานครที่เป็นข้าราชการประจำ หรือข้าราชการตุลาการประจำการหรือข้าราชการอัยการประจำการ ตั้งแต่ระดับ ๑ ขึ้นไป พร้อมหนังสือรับรอง ผู้ค้าประกัน ๑ คนสามารถทำหนังสือสัญญาค้าประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกได้ไม่เกิน ๒ คนและผู้ค้าประกันต้องได้รับคำยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากคู่สมรสให้ทำนิติกรรมได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะนี้ยังเป็นโสด

(ลายมือชื่อ) ผู้ค้าประกัน
(.....)



ผนวก ข - ๒

หนังสือยินยอมของคู่สมรสของผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก
ประเภททุนส่วนตัว

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 ซึ่งเป็นผู้เข้าประกัน

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกโดยตลอดแล้ว
ขอให้ความยินยอมตามสัญญาเข้าประกันนี้ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

เอกสารแนบท้ายหนังสือสัญญา

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่ เดือน พ.ศ.....

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

๑. เมื่อทางราชการรับข้าพเจ้า.....เป็นนักเรียนของ
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าจะตั้งใจฝึกอบรม และศึกษาวิชาทหาร อย่างเต็มความสามารถ
และจะปฏิบัติตนตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง ที่ทางราชการกำหนดทุกประการ และจะพิทักษ์รักษา
ปกป้องสถาบันพระมหากษัตริย์ ตลอดจนสนับสนุนภารกิจของสถาบันพระมหากษัตริย์ รวมถึงจะไม่ประพฤติตนหรือ
แสดงพฤติกรรม ตลอดจนแสดงความคิดเห็นต่างๆ ในอันที่จะนำความเสื่อมเสียมาสู่ราชการ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง
การกระทำใดๆ อันมีลักษณะพาดพิง ส่อเสียด สถาบัน รัฐบาล และผู้บังคับบัญชาโดยเคร่งครัด

๒. หากข้าพเจ้าฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามข้อ ๑ ถือว่าเป็นการ กระทำการที่ขัดต่อระเบียบที่ทางราชการกำหนด
และขัดต่อนโยบายกองทัพบก อันเป็นความผิดทางวินัยทหารตาม พ.ร.บ. ว่าด้วยวินัยทหาร พ.ศ ๒๔๗๖ และหากการ
กระทำดังกล่าว ทำให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการอย่างร้ายแรง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามระเบียบที่ทาง
ราชการกำหนด

๓. ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจเอกสารแนบท้ายฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน(ผู้ปกครอง)
(.....)

ลงชื่อ).....พยาน(เจ้าหน้าที่)
(.....)

หนังสืออนุญาตของผู้ปกครองผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก
(ประเภททุนส่วนตัว)

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.....มีความยินยอมให้

.....เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ประเภททุนส่วนตัว ทั้งยินยอมให้ทำ

สัญญาผูกพันกับทางราชการ ตามที่ทางราชการกำหนดไว้

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ปกครอง

(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

หนังสือยินยอมให้ไปฝึกศึกษานอกสถานที่
(ประเภททุนส่วนตัว)

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.....ยินยอมให้ทางวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก นำ.....

ออกไปฝึกศึกษานอกสถานที่ ทั้งกรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่นๆ ได้ตามโอกาส

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อมีอุบัติเหตุหรือสิ่งสุดวิสัยใด ๆ เกิดขึ้นกับเด็กในปกครองของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะไม่
ติเตียนดำเนินคดีอาญา หรือดำเนินคดีทางแพ่งแก่กองทัพบก วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ตลอดจนอาจารย์และ
เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ผู้ปกครอง
(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน
(.....)

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

ใบอนุญาตให้ทำการตรวจรักษา
(ประเภททุนส่วนตัว)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ยินยอม ไม่ยินยอม ให้มีสิทธิกระทำการตรวจรักษาแก่.....

ซึ่งผู้ป่วยเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

๑. ตรวจธรรมดาและตรวจพิเศษอื่นๆ
๒. รักษาธรรมดา รักษาโดยการผ่าตัดและรักษาโดยวิธีอื่นๆ
๓. ใช้ยาระงับความรู้สึกทั้งเฉพาะที่และทั่วไป ตลอดจนยาและเวชภัณฑ์อื่นๆ
๔. ตรวจทั้งร่างกายหรือเฉพาะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกาย คือ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลายมือชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ).....พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

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

(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอม หมายถึง บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง

ใบอนุญาตให้ตรวจหาภูมิคุ้มกันโรคและฉีดวัคซีนป้องกันโรค
(ประเภททุนส่วนตัว)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุลอายุ.....ปี

ยินยอมให้วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก มีสิทธิกระทำการตรวจหาภูมิคุ้มกันโรค และฉีดวัคซีนป้องกันโรคในระหว่างเข้ารับการศึกษา ณ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ดังนี้

๑. ตรวจภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
๒. ตรวจภูมิคุ้มกันโรคไขสุกใส
๓. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
๔. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขสุกใส
๕. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน คางทูม
๖. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

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

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

(ลายมือชื่อ).....พยาน
(.....)

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

หมายเหตุ กรณีผู้ให้ความยินยอมยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต้องมีผู้ปกครองโดยชอบธรรม ซึ่งหมายถึง บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง ให้ความยินยอมกำกับในเอกสาร

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา ทวน ส่วนตัว

ผนวก ข

หนังสือสัญญาของผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ประเภททวนส่วนตัว

เขียนเลขไทย
(ทั้งฉบับ)

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒

ในทุกหน้าสัญญา ที่ปรีน
ขอให้ปรีนแบบหน้าเดียว
และให้มีลายน้ำ ตราสัญลักษณ์ วพบ . ในทุกหน้า

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
วตป. คือ วันทำสัญญา

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชื่อ **น.ส. ดมดี** ชื่อสกุล **ใจพร**

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ

หมายเลขประจำตัว ประชาชน - - - -

ที่อยู่ที่เหมาะสมไว้ตามทะเบียนบ้าน

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

กรณีเขียนผิด

ให้ขีดทับที่ข้อความ

และลงนามที่ท้ายบรรทัด

ด้วยเจ้าของเอกสารนั้น

น.ส. ดมดี

กรณีเขียนผิด

บิดาชื่อ **นาย อภินันท์ สุขพงษ์** ชื่อสกุล **ใจพร** สัญชาติ

มารดาชื่อ ชื่อสกุล สัญชาติ

กรณี นร. บรรลุนิติภาวะ

ให้ทำเครื่องหมาย

ยติกำกับ (-)

ในช่องข้อความ

ผู้ปกครองโดยชอบธรรมชื่อ ชื่อสกุล

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอทำสัญญากับกองทัพบก ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ตามที่กองทัพบกได้รับข้าพเจ้าเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ของวิทยาลัย
พยาบาลกองทัพบก ประเภททวนส่วนตัว รวมทั้งการฝึกอบรมตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ นั้น ในระหว่างศึกษาอยู่ข้าพเจ้า
จะตั้งใจพากเพียรศึกษาโดยเต็มสติปัญญาความสามารถ จะประพฤติตนให้เรียบร้อย จะปฏิบัติตามข้อบังคับ กฎ

/ระเบียบ...

ระเบียบ คำสั่งทางทหาร และระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกและจะไม่กระทำการใด ๆ อันจะทำความเสียหายให้แก่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกหรือทางราชการทหาร

ข้อ ๒ ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกกำหนด และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ นอกเหนือและหรือมากกว่าที่ทางราชการจัดให้

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะจัดหาเครื่องแต่งกายและสิ่งของเครื่องใช้ ตามที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกกำหนดมาจนครบถ้วน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าจะไม่กระทำความผิดในกรณีชู้สาวจนเสียหาย หรือ ประพฤติได้เสียกับผู้อื่นจนถึงขั้นถือได้ว่าเป็นผู้มีสามี หรือภรรยา

ข้อ ๕ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ อันเกิดแก่ทรัพย์สินของทางราชการ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาจนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกเป็นเงินตามราคาที่กรมแพทย์ทหารบกกำหนด

ข้อ ๖ ถ้าข้าพเจ้าฝ่าฝืนหรือปฏิบัติผิด ข้อบังคับ กฎ ระเบียบ คำสั่งทางทหาร และระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ข้าพเจ้ายอมรับโทษทุกประการ และหรือยอมให้ถอนทะเบียนและพ้นสภาพการเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ข้อ ๗ ถ้าข้าพเจ้าศึกษาสำเร็จตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่ร้องขอคืนเงินที่ข้าพเจ้าได้จ่ายให้กับวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ไม่ว่ากรณีใด ๆ และหากข้าพเจ้าทำให้ทรัพย์สินของทางราชการเสียหาย ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามราคาทรัพย์สินที่กรมแพทย์ทหารบกกำหนด

ข้อ ๘ เมื่อข้าพเจ้าศึกษาสำเร็จตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องให้ทางราชการบรรจุเข้ารับราชการทหาร แต่ถ้าหากข้าพเจ้ายินยอมให้ทางราชการบรรจุเข้ารับราชการ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่เกิดจากการศึกษาตลอดหลักสูตร

ข้อ ๙ ข้าพเจ้า ยินยอมชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ทางราชการ ในกรณีที่ทางราชการได้จ่ายเงินไปในการเตรียมการก่อนบรรจุข้าพเจ้าเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ข้อ ๑๐ ข้าพเจ้า...

ข้อ ๑๐ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ต่อหน้าพยาน

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

กรณี นร.บรรลุนิติภาวะแล้ว
ให้เว้นว่างไว้



(ลายมือชื่อ) สมพงษ์ ผู้ปกครองโดยชอบธรรม
(นายสมพงษ์ ใจพร)

ให้บุคคลอื่น ลงนามพยาน ทั้งฉบับ



(ลายมือชื่อ) สง่า พยาน
(นางสง่า ฮารมภ์)

สำหรับ อจ.ผู้รับทำสัญญา



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

หมายเหตุ ผู้ปกครองโดยชอบธรรม หมายถึง บิดาหรือมารดาที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย หรือผู้รับบุตร
บุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง



ผนวก ข - ๑

หนังสือสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ประเภททุนส่วนตัว

ประกอบระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
วคป. คือ วันทำสัญญา
วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ **นาย สัมพงษ์** ชื่อสกุล **ใจพร** อายุ ปี

สถานภาพสมรส.....

หมายเลขประจำตัว ประชาชน - - - -

ตำแหน่ง หลักฐาน **บัตรประชาชน**

ออกโดย (ชื่อส่วนราชการ) **เขตพญาไท พญาไท** วันที่ออก **๑ ก.ค. ๖๐** **ไม่ทรมาน**

สถานที่ทำงาน **กรณี**

ไม่มีสถานที่ทำงาน **ให้ใส่เครื่องหมายติดก้างค**
ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน **กรณีเขียนผิด ให้ขีดทับที่ข้อความ และลงนามที่ท้ายบรรทัด ด้วยเจ้าของเอกสารนั้น**

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต **(-)**

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ **ที่อยู่ ตามทะเบียนบ้าน**

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

ผู้ค้ำประกันของ

ข้าพเจ้าขอทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่กองทัพบก ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้ทราบการทำหนังสือสัญญาสำหรับผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นนักเรียน

พยาบาลกองทัพบก ระหว่าง กับกองทัพบก ลงวันที่

วคป. คือ วันทำสัญญา
เดือน พ.ศ. และได้ทราบข้อความตามสัญญาดังกล่าวนั้นทุกประการแล้ว

ข้อ ๒ ถ้า ประพฤติผิดสัญญาที่ได้ทำไว้กับ
กองทัพบก ซึ่งทางกองทัพบกจะต้องเรียกเงินชดใช้จาก
ข้าพเจ้ายอมรับชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่ ต้องรับผิดชอบตามข้อผูกพันที่ระบุ
ไว้ในสัญญาเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกให้แก่ผู้รับสัญญาทันที นับแต่วันที่ทางราชการมีหนังสือแจ้งให้ทราบ
และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบตามสัญญานี้ จนกว่า พันจากความรับผิดชอบตามสัญญา
ดังกล่าว

ข้อ ๓ ในกรณีกองทัพบกผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาอนุญาตให้แก่
..... โดยได้แจ้งผู้ค้ำประกันทราบ และผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือ
ผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ให้ถือว่า ผู้ค้ำประกันมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน ในการชำระหนี้
ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกัน และจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันสัญญาที่ตลอดไปจนกว่าจะ
มีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าไม่พันความรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันนี้ ในกรณีที่.....
..... ได้ทำสัญญาให้ไว้แก่กองทัพบก โดยความสำคัญผิด หรือมิได้เป็นไปตามบทบัญญัติว่าด้วย
ความสามารถของบุคคลตามกฎหมาย

ข้อ ๕ ข้าพเจ้าไม่มีหนี้สินส่วนตัว ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างเป็นจำเลยในคดีอาญา และไม่เคยมียา
คำพิพากษาโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดลหุโทษหรือความผิดอันกระทำโดยประมาท

ข้อ ๖ ข้าพเจ้าจะหมดพันธะผูกพันในฐานะผู้ค้ำประกันต่อเมื่อข้าพเจ้าได้หาผู้อื่นเข้าเป็นผู้ค้ำ
ประกัน และผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกได้พอใจรับผู้ค้ำประกันคนใหม่แทนข้าพเจ้าแล้ว

ข้อ ๗ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ผู้ค้ำประกัน

(นทอ สมพงษ์ ไชยพร)

(ลายมือชื่อ) พยาน

(นง ล่อง อารมณี)

สำหรับ อจ.ผู้รับทำสัญญา →

(ลายมือชื่อ) พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

/หมายเหตุ...

หมายเหตุ ผู้ค้ำประกันต้องเป็น บิดาหรือมารดาที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย หรือผู้รับบุตรบุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง หรือเป็นข้าราชการทหาร ตำรวจประจำการชั้นสัญญาบัตร ที่มียศตั้งแต่ ร้อยตรี เรือตรี เรืออากาศตรี หรือร้อยตำรวจตรีขึ้นไป หรือข้าราชการพลเรือนสามัญ ประเภททั่วไป ตั้งแต่ระดับปฏิบัติงานระดับ ๓ ขึ้นไป ประเภทวิชาการ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป ข้าราชการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ข้าราชการองค์การบริหารส่วนตำบล ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้าราชการกรุงเทพมหานครที่เป็นข้าราชการประจำ หรือข้าราชการตุลาการประจำการหรือข้าราชการอัยการประจำการ ตั้งแต่ระดับ ๑ ขึ้นไป พร้อมหนังสือรับรอง ผู้ค้ำประกัน ๑ คนสามารถทำหนังสือสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพกได้ไม่เกิน ๒ คนและผู้ค้ำประกันต้องได้รับคำยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากคู่สมรสให้ทำนิติกรรมได้

กรณี มีสถานภาพโสด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะนี้ยังเป็นโสด

(ลายมือชื่อ)

(..... นช สมพงษ์ ไพบร) ผู้ค้ำประกัน

หากกรณี ผู้ค้ำประกัน มีสถานะสมรส
ให้เว้นว่างหน้านี้ไว้
แต่ให้ขีดคร่อม ทแยงมุมหน้ากระดาษ
และให้ผู้ค้ำประกันลงนามกำกับที่ขีดคร่อมไว้

กรณี ผู้ค้าประกัน มีสถานภาพ โสด
ให้เว้นว่างหน้าไว้
แต่ให้ขีดคร่อม ทะแยงมุมกระดาษ
และให้ผู้ค้าประกันลงนาม ที่ขีดคร่อมไว้

ผนวก ข - ๒

หนังสือยินยอมของคู่สมรสของผู้ค้าประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ประเภททุนส่วนตัว

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 ซึ่งเป็นผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาผู้ค้าประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกโดยตลอดแล้ว
ขอให้ความยินยอมตามสัญญาผู้ค้าประกันนี้ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

เอกสารในหน้าใด ที่ไม่มีการเขียนข้อความ
ให้ขีดคร่อม ทะแยงมุมหน้ากระดาษ พร้อมลงนาม โดย ผู้ที่เกี่ยวข้องกับเอกสารนั้น

เอกสารแนบท้ายหนังสือสัญญา

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วตป. คือ วันทำสัญญา

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า **น.ส. ดอว์ดี ไจพร**อายุ **๑๘** ปี

สมัครเข้าเป็นนักเรียนของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ขอทำสัญญาไว้ต่อกองทัพบก มีข้อความ ดังนี้

๑. เมื่อทางราชการรับข้าพเจ้า **น.ส. ดอว์ดี ไจพร**เป็นนักเรียนของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าจะตั้งใจฝึกอบรม และศึกษาวิชาทหาร อย่างเต็มความสามารถ และจะปฏิบัติตนตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง ที่ทางราชการกำหนดทุกประการ และจะพิทักษ์รักษาปกป้องสถาบันพระมหากษัตริย์ ตลอดจนสนับสนุนภารกิจของสถาบันพระมหากษัตริย์ รวมถึงจะไม่ประพฤติตนหรือแสดงพฤติกรรม ตลอดจนแสดงความคิดเห็นต่างๆ ในอันที่จะนำความเสื่อมเสียมาสู่ราชการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการกระทำใดๆ อันมีลักษณะพาดพิง ส่อเสียด สถาบัน รัฐบาล และผู้บังคับบัญชาโดยเคร่งครัด

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

๓. ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจเอกสารแนบท้ายฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) **ดอว์ดี ไจพร**ผู้ให้สัญญา

(.....**ดอว์ดี ไจพร**.....)

(ลงชื่อ) **สิริพันธ์**พยาน(ผู้ปกครอง)

(.....**สิริพันธ์ ไจพร**.....)

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

(.....)

หนังสืออนุญาตของผู้ปกครองผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก
(ประเภททุนส่วนตัว)

วคป. คือ วันทำสัญญา เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ข้าพเจ้า นาย สมพงษ์ ไกรพร อายุ.....ปี สัญชาติ.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

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

กรณี
ไม่ได้ทำงาน
ทำเครื่องหมาย
ยติงศ์ ไว้
(-)

ตำแหน่ง.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....

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

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ซึ่งเป็น บิดา มารดา ผู้ปกครอง ของ น.ส. ดวงดี ไกรพร มีความยินยอมให้

น.ส. ดวงดี ไกรพร เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ประเภททุนส่วนตัว ทั้งยินยอมให้ทำ

สัญญาผูกพันกับทางราชการ ตามที่ทางราชการกำหนดไว้

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ).....ผู้ปกครอง

(นาย สมพงษ์ ไกรพร)

(ลายมือชื่อ).....พยาน

(นาง สว่าง อารมณ์)

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

(.....)

หนังสือยินยอมให้ไปฝึกศึกษานอกสถานที่
(ประเภททุนส่วนตัว)

วตป. คือ วันทำสัญญา เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
วันที่ เดือน พ.ศ.....

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.....ยินยอมให้ทางวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก นำ.....

ออกไปฝึกศึกษานอกสถานที่ ทั้งกรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่นๆ ได้ตามโอกาส

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อมีอุบัติเหตุหรือสิ่งสุดวิสัยใด ๆ เกิดขึ้นกับเด็กในปกครองของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะไม่
ติเตียนดำเนินคดีอาญา หรือดำเนินคดีทางแพ่งแก่กองทัพบก วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ตลอดจนอาจารย์และ
เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) **สมพงษ์ ใจพร** ผู้ปกครอง

(..... **นาย สมพงษ์ ใจพร**) (.....)

(ลายมือชื่อ) **ใจพร** พยาน

(..... **นาย ใจพร ใจพร**) (.....)

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

(.....)

ใบอนุญาตให้ทำการตรวจรักษา
(ประเภททุนส่วนตัว)

เอกสารนี้ ให้เว้นว่าง ช่อง วดป. ไว้ เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....นาย สัมพันธ์ ใจพร.....อายุ.....ปี

ยินยอม ไม่ยินยอม ให้มีสิทธิกระทำการตรวจรักษาแก่.....

ซึ่งผู้ป่วยเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

๑. ตรวจธรรมดาและตรวจพิเศษอื่นๆ
๒. รักษาธรรมดา รักษาโดยการผ่าตัดและรักษาโดยวิธีอื่นๆ
๓. ใช้ยาระงับความรู้สึกทั้งเฉพาะที่และทั่วไป ตลอดจนยาและเวชภัณฑ์อื่นๆ
๔. ตรวจทั้งร่างกายหรือเฉพาะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกาย คือ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ).....
(นาย สัมพันธ์ ใจพร)

(ลายมือชื่อ)..... พยาน
(นาย สว่าง อารมณ์)

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

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

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอม หมายถึง บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง

ใบอนุญาตให้ตรวจหาภูมิคุ้มกันโรคและฉีดวัคซีนป้องกันโรค
(ประเภททุนส่วนตัว)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
วตป. คือ วันทำสัญญา
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล น.ศ. ดอว์ดี ไทพร อายุ.....ปี

ยินยอมให้วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก มีสิทธิกระทำการตรวจหาภูมิคุ้มกันโรค และฉีดวัคซีนป้องกันโรคใน
ระหว่างเข้ารับการศึกษา ณ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ดังนี้

๑. ตรวจภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
๒. ตรวจภูมิคุ้มกันโรคไขสกุไส
๓. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
๔. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขสกุไส
๕. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน คางทูม
๖. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ)..... ดอว์ดี ไทพรผู้ให้ความยินยอม
(..... น.ศ. ดอว์ดี ไทพร)

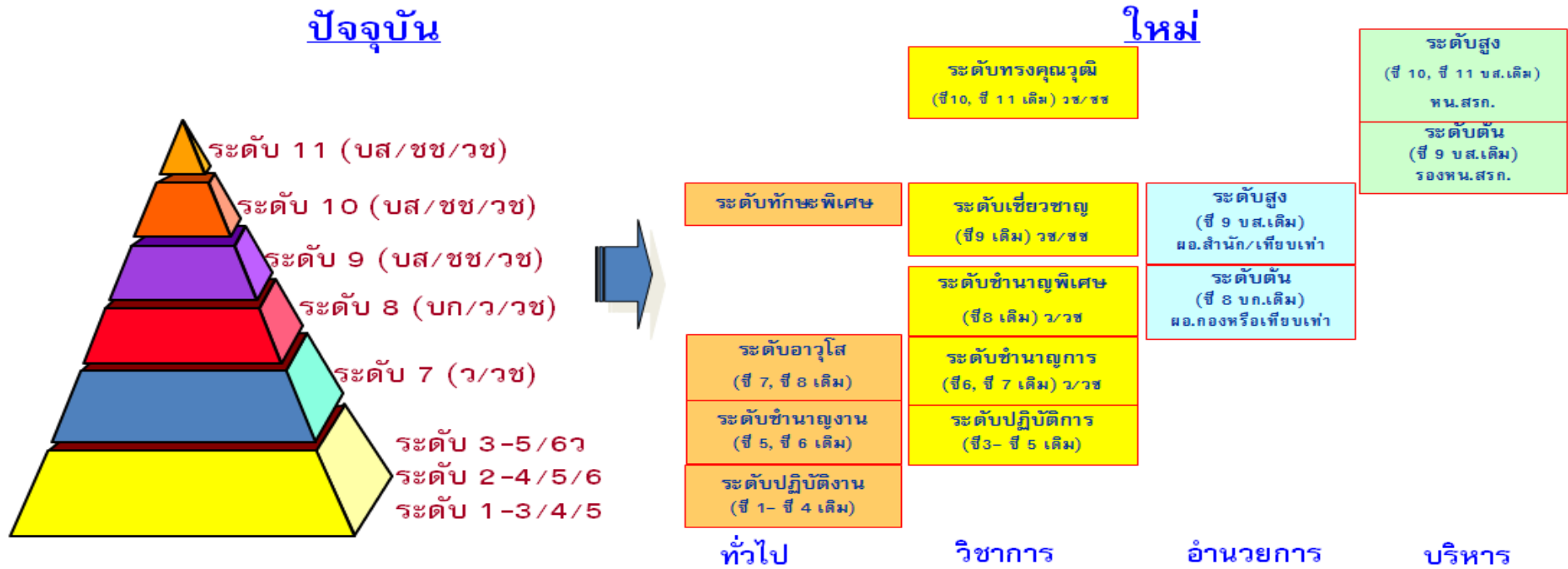
(ลายมือชื่อ)..... สิบโท ผู้ปกครองโดยชอบธรรม
(..... นพ. สมพงษ์ ไทพร)

(ลายมือชื่อ)..... ไทพร พยาน
(..... นาว. สุวิภา อารมณ)

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

หมายเหตุ กรณีผู้ให้ความยินยอมยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต้องมีผู้ปกครองโดยชอบธรรม ซึ่งหมายถึง
บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง ให้ความยินยอมกำกับในเอกสาร

ระบบการกำหนดตำแหน่ง (ต่อ) : เปรียบเทียบโครงสร้างตำแหน่ง



หมายเหตุ : ทุนกองทัพบก ผู้กำกับเป็นข้าราชการพลเรือนประเภททั่วไป ตั้งแต่ระดับชำนาญงาน(ซี5-ซี6 เดิม) ขึ้นไป และประเภทวิชาการ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการ (ซี5 เดิม) ขึ้นไป
 ทุนส่วนตัว ผู้กำกับเป็นข้าราชการพลเรือนประเภททั่วไป ตั้งแต่ระดับปฏิบัติงาน(ซี 3 เดิม) ขึ้นไป และประเภทวิชาการ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการ (ซี3-ซี5 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

รายละเอียดการบรรจุเป็นพนักงานองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ในตำแหน่งพยาบาล

๑. องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก เป็นองค์กรของรัฐตั้งขึ้นเพื่อการกุศลช่วยเหลือทหารผ่านศึก ดังนั้นพนักงานองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก จึงไม่ได้เป็นข้าราชการ แต่จะเป็นพนักงานองค์การของรัฐเพื่อการกุศล ไม่มีสิทธิโอนหรือย้ายไปส่วนราชการอื่น

๒. นักเรียนพยาบาลทุนองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก เมื่อสำเร็จการศึกษา และสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผ่าน จะได้รับการบรรจุเป็นพนักงานองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ในตำแหน่ง พยาบาล ๔ กองการพยาบาล โรงพยาบาลทหารผ่านศึก (ระดับ ๔) โดยได้รับเงินเดือน ๆ ละ ๑๖,๒๔๐.- บาท และถือว่าเป็นการชดใช้ทุนตามระยะเวลาที่รับทุนการศึกษา (๔ ปี) หากยังสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพไม่ผ่าน จะยังไม่ได้การบรรจุเป็นพนักงาน

๓. ได้รับเงินค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (พ.ต.ส.) เดือนละ ๑,๕๐๐.- บาท

๔. ได้รับเงินค่าตอบแทนในการเข้าเวรปฏิบัติงาน เวรป่วย และเวรตึก เวรละ ๓๗๕.- บาท (๘ ชั่วโมง) หากเข้าเวรปฏิบัติงานนอกเวลาทำงานของตนเอง (Part Time) จะได้รับค่าตอบแทนเวรละ ๙๐๐ - ๑,๐๐๐.- บาท (๘ ชั่วโมง)

๕. สวัสดิการต่าง ๆ จะเบิกได้ โดยใช้ระเบียบของกรมบัญชีกลางดังนี้

๕.๑ มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลของตนเอง คู่สมรสถูกต้องตามกฎหมาย บิดา มารดา และบุตร

- ผู้ป่วยนอก ต้องสำรองเงินจ่ายไปก่อน แล้วนำใบเสร็จมาเบิกในภายหลัง

- ผู้ป่วยใน ต้องทำใบรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (ต้นสังกัด)

๕.๒ มีสิทธิเบิกค่าเล่าเรียนบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

๖. เมื่อเกษียณอายุราชการ (๖๐ ปี) หรือลาออกจากงานจะได้รับสวัสดิการดังนี้

๖.๑ ปฏิบัติงานตั้งแต่ ๕ ปีขึ้นไป เมื่อลาออกจากงาน จะได้รับบำเหน็จปกติ (เงินก้อน)

๖.๒ ปฏิบัติงานตั้งแต่ ๒๕ ปีขึ้นไป เมื่อเกษียณอายุราชการ (๖๐ ปี) หรือลาออกจากงาน จะได้รับบำเหน็จปกติ (เงินก้อน) ตามข้อบังคับสภาพทหารผ่านศึกว่าด้วยบำเหน็จของพนักงาน และลูกจ้างประจำองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๖

๗. ได้สิทธิเข้าพักอาศัยในอาคารหอพักโรงพยาบาลทหารผ่านศึก

๘. ได้สิทธิเข้ารับการศึกษาคณะเฉพาะทางด้านการพยาบาลเมื่อปฏิบัติงานครบ ๓ ปี และได้สิทธิเข้ารับการอบรม/ประชุมวิชาการต่าง ๆ

กองการพยาบาล โรงพยาบาลทหารผ่านศึก

โทร ๐ ๒๖๔๔ ๙๔๐๐ ต่อ ๑๐๔๐๓ หรือ

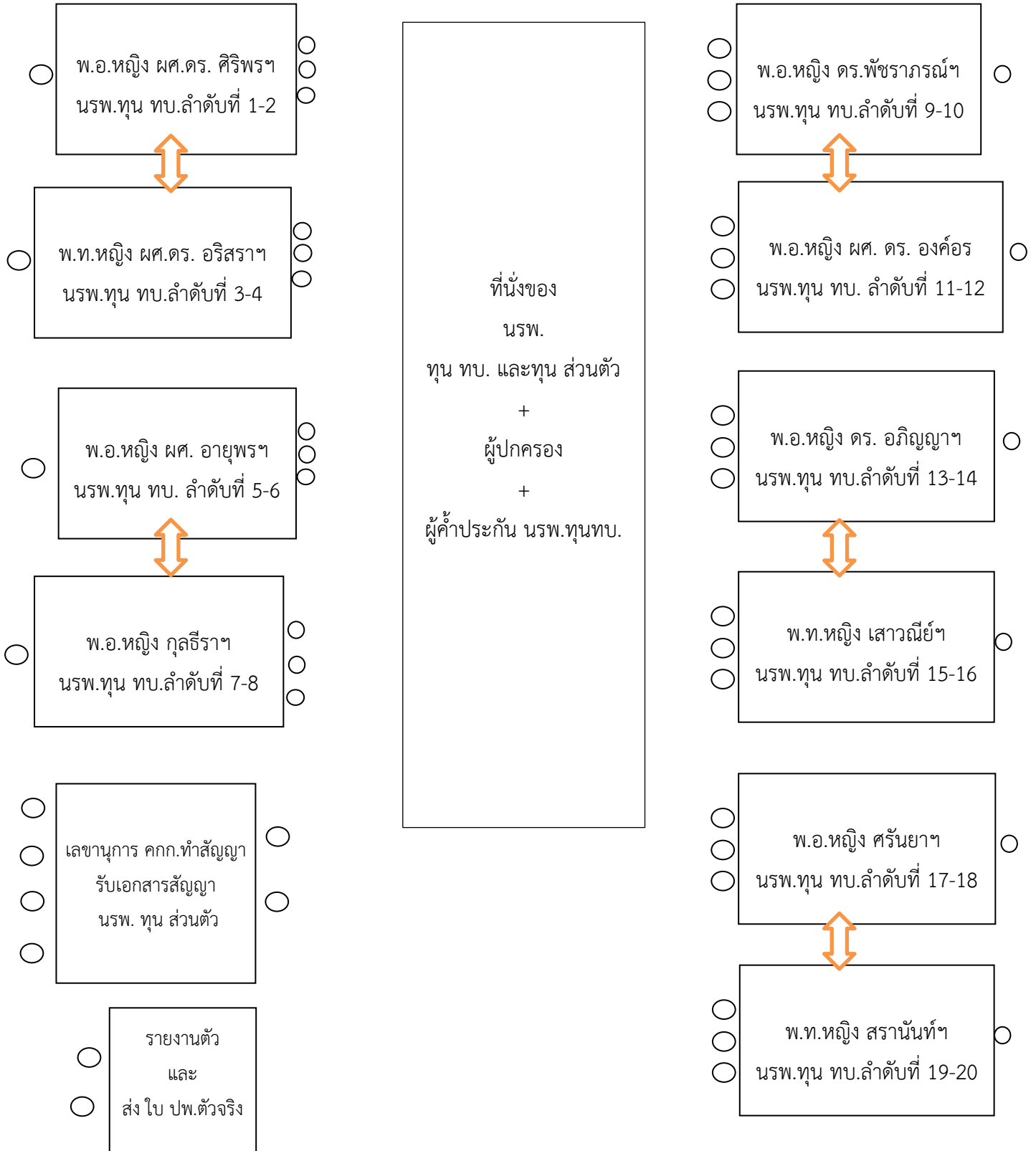
คุณกัลยาฯ โทร. ๐๘ ๑๙๐๕ ๕๑๒๘

ผังสถานที่ทำสัญญาเข้าเป็น นรพ.ชั้นปีที่ 1 รุ่นที่ 61

วันจันทร์ ที่ 10 มิ.ย. 2567 ณ ห้องประชุมนิโกลบ 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.



กำหนดการในการปฏิบัติตนการทำสัญญา

สำหรับผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อ เป็น นักเรียนพยาบาล ชั้นปีที่ 1 รุ่น 61 (บุคคลจริง)

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

วคป.	ห้วงเวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
พ.5 มิ.ย.67	08.00-16.00 กำหนดห้วง เวลาการ โอนเงิน	นรพ.ทูน ทบ. / ทูน ส่วนตัว / ทูน 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.ทูน ทบ. (ณ อาคารกองอำนวยการ) 1. รายงานตัว รับฟังการกล่าวต้อนรับ และทำสัญญา (ชั้น 4) 2. ชำระเงิน ค่าเสื้อผ้าและอาหาร (ส่วนเกินสิทธิ์) ค่าตรวจภูมิคุ้มกันโรค (ชั้น 3) 3. วัดตัวตัดเครื่องแบบ เครื่องแต่งกาย (ชั้น 1)	ผู้ที่ต้องมาทำสัญญา ด้วยตนเอง ณ วพบ. ได้แก่ นร. และผู้ปกครอง ผู้ค้ำประกัน และคู่ สมรส
	08.00-12.00	นรพ.ทูนส่วนตัว และ ทูน อผศ. (ณ อาคารกองอำนวยการ) 1. รายงานตัว รับฟังการกล่าวต้อนรับ และส่งสัญญา (ชั้น 4) 2. ชำระเงิน ค่าเสื้อผ้า/อาหาร ค่าตรวจภูมิคุ้มกันโรค (ชั้น 3) 3. วัดตัวตัดเครื่องแบบ เครื่องแต่งกาย (ชั้น 1)	ควรมาพร้อม ผู้ปกครอง เพื่อเข้ารับฟังการกล่าว ต้อนรับจาก ผอ.วพบ.
อ. 30 ก.ค. 67	08.00 - 09.00	- นร. รายงานตัวเข้าหอพัก เก็บสัมภาระ	- อาคารหอพัก
	09.00 - 12.00	- นร.และ ผู้ปกครอง เข้าร่วมกิจกรรม "สู้อ้อมกอด ของช่อแก้ว"	- อาคารกองการศึกษา ณ ห้องประชุมชั้น 7
	12.00	- เสร็จสิ้นกิจกรรม ผู้ปกครองเดินทางกลับ	

ค่าใช้จ่ายของ นรพ.ชั้นปีที่ 1 รุ่นที่ 61 (ประเภท ทุนส่วนตัว)

รายการ	ทุนส่วนตัว (หญิง)	ทุนส่วนตัว (ชาย)	การชำระ
ค่าธรรมเนียมการศึกษา ตามระเบียบ พบ. ว่าด้วย การเก็บเงินฯ พ.ศ. 2567 (เฉพาะภาคเรียนที่ 1)	27,250.-	27,250.-	ชำระด้วยการโอนผ่าน Mobile Baking ด้วยบัญชีของนักเรียน ยอด รวม 28,250.- บาท ชำระโอนในวันที่ 5 มิ.ย. 67 เข้าบัญชีออมทรัพย์ ธ.กรุงไทย ชื่อบัญชี เงินรายรับสถานศึกษา (วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก) เลขที่บัญชี 013-0-24231-4 แล้วส่งหลักฐานการชำระเงินทาง line group ทำสัญญา และปรีนหลักฐานการโอนเงิน นำมาส่ง ในวันที่ 10 มิ.ย.67
ค่าประกันของเสียหาย (ตลอดหลักสูตร)	1,000.-	1,000.-	
เครื่องแบบ/เครื่องแต่งกาย (เฉพาะภาคเรียนที่ 1)	26,463.-	33,084.-	ชำระด้วยการโอนผ่าน Mobile Baking ด้วยบัญชีของ นักเรียน ในวันที่ 10 มิ.ย. 67 โดย จนท.การเงิน จะแจ้งรายละเอียดอีกครั้ง
ค่าสิ่งอำนวยความสะดวก และค่าประกันหอพัก (เฉพาะภาคเรียนที่ 1)	10,200.-	10,200.-	
ค่าอาหาร (เฉพาะภาคเรียนที่ 1)	15,180.-	15,180.-	

ตรวจถูกต้อง

พ.อ.หญิง *ศ. 6*
 (สว่างจิตต์ กาญจนะโกมล)

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

30 พ.ค. 67