

กำหนดการ

ทำสัญญาผู้ได้รับคัดเลือกเข้าเป็น นักเรียนผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ 43 (บุคคลจริง)

วันจันทร์ที่ 8 กรกฎาคม 2567

ณ ห้องประชุมนิโกลบ ชั้น 4 อาคารกองอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

- 08.00 - นักเรียน รายงานตัว และส่งใบแสดงผลการเรียนรู้มัธยมศึกษาตอนปลาย (ปพ.1) ตัวจริง
และ ส่งหลักฐานการชำระโอนเงิน
- พร้อม ณ ห้องประชุม
- 08.30 - ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก กล่าวต้อนรับ
- 09.00 - การทำสัญญา
- * ขั้นตอนที่ 1 ส่งเอกสารสัญญาที่เขียนและลงนาม เรียบร้อยแล้ว
 - * ขั้นตอนที่ 2 ชำระเงินค่าหอพัก (เงินสด)
 - * ขั้นตอนที่ 3 วัดตัว ตัดเครื่องแบบ เครื่องแต่งกาย ณ ห้องประชุมมัทนะพาธา (ชั้น 1)
- 12.00 - เสร็จสิ้น

การแต่งกายของผู้ที่ได้รับการคัดเลือก : ชุดนักเรียน หรือ ชุดนักศึกษา หรือชุดสุภาพ

จัดทำโดย คณะอนุกรรมการทำสัญญาฯ วพบ.

ปีการศึกษา 2567

คำแนะนำการทำสัญญา

นักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก รุ่นที่ 43 ปีการศึกษา 2567

กรุณาอ่านข้อความให้เข้าใจก่อนลงมือเขียนหนังสือสัญญา

1. ดาวน์โหลดเอกสารสัญญา จำนวน 2 ชุด/คน ได้จากเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ www.rtanc.ac.th ห้ามแก้ไขข้อความในเอกสารสัญญา หากตรวจสอบแล้วพบว่ามีเปลี่ยนแปลงแก้ไขเอกสารสัญญา จะมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา
2. ก่อนทำสัญญากรุณาพิจารณาและตัดสินใจอย่างรอบคอบ เพราะหลังจากที่ได้ทำสัญญาแล้ว ท่านจะไม่สามารถเรียกร้องค่าใช้จ่ายในทุกรายการคืนได้ ถ้าท่านสละสิทธิ์หรือลาออกหรือถูกให้ออก
3. การเขียนหนังสือสัญญาต่าง ๆ ให้เขียนตัวบรรจง อ่านง่าย ชัดเจน และใช้ปากกาถูกลิ้นสีดำหรือสีน้ำเงิน โดยต้องใช้ปากกาตามเดียวกันทั้ง 2 ฉบับ และเป็นลายมือที่เหมือนกันทั้ง 2 ฉบับที่เป็นคู่สัญญากัน
4. การเขียนตัวเลขให้เขียน ตัวเลขไทย (๑,๒,๓,๔.....) เท่านั้น
5. ถ้าเขียนผิด ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด แต่ให้ขีดฆ่า และให้เจ้าของสัญญาฉบับนั้น ๆ ลงชื่อกำกับด้านขวาสุดของบรรทัดที่เขียนผิด ถ้าผิดมากกว่า 2 แห่ง ในหนึ่งหน้ากระดาษ ให้เปลี่ยนเขียนบนแผ่นใหม่
6. เขียนที่อยู่ในเอกสารสัญญา ให้เขียนตามที่อยู่ในทะเบียนบ้านปัจจุบัน
7. เอกสารที่คัดจากทะเบียนราษฎร์ ต้องมีนายทะเบียนเซ็นรับรอง
8. กรณียังไม่บรรลุนิติภาวะ เอกสาร วพบ. หมายเลข 1-3 และ 5 ต้องเป็นผู้ปกครองบุคคลเดียวกับในหนังสือสัญญานักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก (ผนวก ง) ที่กรอกไว้ในส่วนของผู้ปกครอง
9. เอกสารสัญญาฉบับใดที่เว้นว่าง ไม่ได้กรอกข้อมูลใดๆ ห้ามดึงแยกออกจากชุดเอกสารสัญญา
10. กรณีที่ผู้ปกครองหรือผู้ค้าประกันลงนามด้วยตัวหนังสือไม่ได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือขวาหรือซ้าย ด้วยหมึกพิมพ์ ตรงช่องลายมือชื่อ พร้อมมีพยานลงนาม 2 คน ตรงท้ายสัญญาต้องเขียนว่า
 “เป็นลายนิ้วหัวแม่มือข้าง.....ของ.....จริง”
 พยานที่ลงนามรับรองต้องเป็นคนเดียวกับที่ลงนามในหนังสือสัญญาฉบับนั้น
11. นำเอกสารสัญญาที่เขียนเรียบร้อยแล้วมาส่งในวันทำสัญญา

บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการทำสัญญา

1. นักเรียน

- มีรายชื่อตามประกาศผลการคัดเลือกผู้มีสิทธิเข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก ปีการศึกษา 2567
- มีสถานภาพโสด หรือ สมรส
- อายุ 18-29 ปีบริบูรณ์นับถึงวันเปิดการศึกษา (เกิดระหว่างวันที่ 5 ส.ค. 2538 ถึงวันที่ 5 ส.ค. 2549)
- มีสัญชาติไทยโดยการเกิด

2. ผู้ปกครอง

2.1 กรณีนักเรียน ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

- ผู้ปกครองโดยชอบธรรม หมายถึง บิดา หรือ มารดา ที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย หรือ ผู้รับบุตรบุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้งเท่านั้น
 - กรณีบิดา - มารดา จดทะเบียนสมรส ให้บิดาหรือมารดาเป็นผู้ปกครองก็ได้
 - กรณีที่บิดา - มารดา ไม่ได้จดทะเบียนสมรส ให้มารดาเป็นผู้ปกครองเท่านั้น
 - กรณีบิดา - มารดา จดทะเบียนหย่า ให้ผู้มีอำนาจปกครองตามทะเบียนหย่าเป็นผู้ปกครองเท่านั้น ซึ่งต้องมีบันทึกหลังการหย่า ระบุไว้อย่างชัดเจน
 - กรณีบิดาและมารดาเสียชีวิต ผู้ปกครอง คือ ผู้ที่มีคำสั่งศาลแต่งตั้งเท่านั้น
 - กรณีที่นักเรียนเป็นบุตรบุญธรรมของผู้ปกครองให้นำหนังสือรับรองการจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรมมาแสดง

2.2 กรณีนักเรียน บรรลุนิติภาวะ หรือสมรสแล้วตามกฎหมาย ถือว่าบรรลุนิติภาวะ

- ไม่ต้องมีผู้ปกครองยินยอมให้เรียน ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนของผู้ปกครอง ผนวก ง และเอกสาร วทบ.หมายเลข ๑, ๒, ๓
- หากสมรสตามกฎหมายแล้ว ต้องกรอกเอกสาร วทบ.หมายเลข ๔

3. ผู้ค้ำประกัน

(ผู้ค้ำประกัน 1 คน สามารถค้ำประกันให้นักเรียนได้ไม่เกิน 2 คน)

3.1 บิดา หรือ มารดาที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย หรือผู้รับบุตรบุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง **ซึ่งสามารถใช้เป็นผู้ค้ำประกันได้เลย ไม่จำเป็นต้องใช้บุคคลในข้อ 3.2 เป็นผู้ค้ำประกัน**

3.2 กรณีมิใช่บุคคลในข้อ 3.1 ผู้ค้ำประกันของนักเรียนจะต้องเป็นข้าราชการประจำ มีอายุไม่เกิน 57 ปี (เกิดตั้งแต่ 8 ก.ค. 2510 เป็นต้นไป) ข้าราชการที่จะค้ำประกันได้ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- ทหาร ชั้นยศ ตั้งแต่ ร้อยตรี, เรือตรี, เรืออากาศตรี ขึ้นไป
- ตำรวจ ชั้นยศ ตั้งแต่ ร้อยตำรวจตรี ขึ้นไป
- ข้าราชการพลเรือนสามัญ
 - **ประเภททั่วไป** ตั้งแต่ระดับปฏิบัติงาน ที่ระบุนวาระดับ 3 ขึ้นไป พร้อมขอหนังสือรับรองระดับและเงินเดือน มาแสดงด้วย
 - **ประเภทวิชาการ** ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป
- ข้าราชการ ป.ช. ข้าราชการองค์การบริหารส่วนตำบล ข้าราชการองค์การบริหาร

ส่วนจังหวัด ข้าราชการกรุงเทพมหานคร **ที่เป็นข้าราชการประจำ**

พนักงานองค์กรของรัฐที่ไม่สามารถเป็นผู้ค้ำประกัน ได้แก่

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

4 พยาน

4.1 ใช้พยานลงนามเพียง 1 คนในสัญญาทั้ง 2 ฉบับ

4.2 ห้ามเป็นบุคคลที่เป็นคู่สมรสของผู้ปกครอง หรือเกี่ยวข้องเป็นบิดาหรือมารดาของนักเรียน หรือเป็นผู้ค้ำประกัน หรือคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน แต่ให้ใช้บุคคลอื่นลงนามเป็นพยาน **พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน และลงนามรับรองสำเนาเอกสาร ให้ครบถ้วนทั้ง 2 ฉบับ**

เอกสารประกอบการทำสัญญา

- สำเนาเอกสารทุกชนิด จำนวน 2 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ โดยผู้ที่เป็นเจ้าของเอกสาร
- หากเอกสารไม่ครบให้นำเอกสารประกอบการทำสัญญามามอบตามวันที่คณะกรรมการกำหนด

1. เอกสารสำหรับนักเรียน, คู่สมรสของนักเรียน, บิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง

1.1 กรณีนักเรียน ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

- 1.1.1 ทะเบียนบ้านปัจจุบัน ของนักเรียน และของบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง
- 1.1.2 บัตรประจำตัวประชาชน ของนักเรียน และของบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง
- 1.1.3 ทะเบียนสมรส ของบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง
- 1.1.4 ใบแสดงผลการเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย (ปพ. 1) หรือ (รบ.1) ฉบับจริง ของนักเรียน
- 1.1.5 ใบสูติบัตรของนักเรียน ที่ระบุชื่อบิดา มารดา และมีเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนชัดเจน
- 1.1.6 เอกสารอื่น ๆ ได้แก่
 - กรณีที่เป็นบุตรบุญธรรม ต้องนำทะเบียนบ้านฉบับจริงพร้อมสำเนาของบิดา-มารดาที่แท้จริง และบิดา-มารดาบุญธรรม มาแสดงพร้อมกัน
 - กรณีที่บิดาและมารดาถึงแก่กรรมทั้งสองคน ผู้ปกครองต้องนำคำสั่งศาลหรือหลักฐานที่ศาลแต่งตั้งให้เป็นผู้ปกครอง พร้อมนำใบมรณบัตรของบิดาและมารดา มาแสดงต่อคณะกรรมการ
 - กรณีบิดา-มารดา หรือ ผู้ปกครอง หย่าร้าง ต้องนำทะเบียนหย่าพร้อมสำเนาเอกสารมาแสดง ให้สำเนาด้านหลังเอกสารที่ระบุว่าให้ผู้ใดเป็นผู้ปกครองนักเรียนหลังการหย่ามาด้วย หากไม่ได้ระบุต้องดำเนินการให้ชัดเจน แล้วให้คณะกรรมการตรวจสอบ
 - กรณีบิดา-มารดา หรือ ผู้ปกครอง เสียชีวิต ต้องนำใบมรณบัตรของผู้เสียชีวิตมาแสดง
 - หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล

1.2 กรณีนักเรียน บรรลุนิติภาวะแล้ว

- 1.2.1 ทะเบียนบ้านปัจจุบัน และบัตรประชาชน ของนักเรียน
- 1.2.2 ทะเบียนบ้านปัจจุบัน บัตรประชาชน ทะเบียนสมรส ของบิดา-มารดา และหรือผู้ปกครอง
- 1.2.3 ใบแสดงผลการเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย (ปพ. 1) หรือ (รบ.1) ฉบับจริง ของนักเรียน
- 1.2.4 ใบสูติบัตร ของนักเรียน
- 1.2.5 หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

1.3 กรณีนักเรียน มีสถานภาพสมรสตามกฎหมาย

- 1.3.1 ทะเบียนบ้านปัจจุบัน และบัตรประชาชน ของนักเรียน พร้อมคู่สมรส
- 1.3.2 ทะเบียนบ้านปัจจุบัน และบัตรประชาชน ของบิดา-มารดา และหรือผู้ปกครอง
- 1.3.3 ใบแสดงผลการเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย (ปพ. 1) หรือ (รบ.1) ฉบับจริง ของนักเรียน
- 1.3.4 ใบสูติบัตรของนักเรียน
- 1.3.5 ทะเบียนสมรสของนักเรียน
- 1.3.6 หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

2. เอกสารสำหรับผู้ค้าประกัน และคู่สมรสผู้ค้าประกัน

2.1 กรณีที่บิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม เป็นผู้ค้าประกัน (ใช้เอกสารฉบับเดียวกับผู้ปกครองได้)

- 2.1.1 ทะเบียนบ้านปัจจุบัน ของบิดา-มารดาหรือผู้ปกครอง และคู่สมรส
- 2.1.2 บัตรประจำตัวประชาชน ของบิดา-มารดาหรือผู้ปกครอง และคู่สมรส
- 2.1.3 ทะเบียนสมรส

2.2 กรณีมิใช่ บิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม เป็นผู้ค้าประกัน

- 2.2.1 บัตรประจำตัวข้าราชการ
- 2.2.2 ทะเบียนบ้านปัจจุบันของผู้ค้าประกัน
- 2.2.3 กรณีที่ผู้ค้าประกันมีสถานภาพสมรสให้นำเอกสารเพิ่มเติมมา ดังนี้
 - ทะเบียนบ้านปัจจุบันของคู่สมรส
 - บัตรประชาชนของคู่สมรส
 - ทะเบียนสมรส

2.2.4 กรณีผู้ค้าประกันเป็นข้าราชการที่มีสถานภาพโสด ให้ผู้ค้าประกันรับรองตนเองที่ทำยาสัญญาผู้ค้าประกัน (ผนวก ง-๑) พร้อมนำหนังสือรับรองสถานภาพโสดจากผู้บังคับบัญชา ตั้งแต่ ระดับ ผู้อำนวยการ ผู้กำกับ การหัวหน้ากอง หรือ ผู้บังคับการกรมขึ้นไป หรือจากสำนักงานเขต/ที่ว่าการอำเภอ แนบมาด้วย

2.2.5 กรณีผู้ค้าประกันเป็นข้าราชการที่มีสถานภาพโสด ชั้นยศพันเอก หรือข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป สามารถรับรองตนเอง โดยไม่ต้องใช้หนังสือรับรองสถานภาพโสดจากหน่วยงานราชการ

2.2.6 กรณีผู้ค้าประกันเป็นข้าราชการมีสถานภาพม่าย ให้เซ็นรับรองสถานภาพโสดที่ทำยาสัญญา พร้อมนำเอกสารหลักฐานมาประกอบ ได้แก่

- เหตุจากคู่สมรสเสียชีวิต ต้องนำใบทะเบียนสมรส และใบมรณบัตรของคู่สมรส พร้อมสำเนาเอกสารทั้ง 2 อย่าง มาเป็นหลักฐานประกอบ

- เหตุจากการหย่าร้าง ต้องนำทะเบียนหย่าพร้อมสำเนาเอกสาร มาเป็นหลักฐานประกอบ

2.2.7 หลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลของผู้ค้าประกัน และคู่สมรส (ถ้ามี)

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

หมายเหตุ

- กรณีข้าราชการที่ค้าประกันให้แก่นักเรียน ผู้นั้นได้เกษียณอายุราชการก่อนกำหนด หรือได้ลาออกจากราชการแล้วปกปิดไม่แจ้งต่อคณะกรรมการ ถือว่าแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน อาจมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137

ปัญหาที่พบบ่อย และข้อเสนอแนะ ในการทำสัญญาเข้าเป็นนักเรียน วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

1. ด้านเอกสารสัญญา

- สำเนาเอกสารต่างๆ มีเพียงฉบับเดียว ไม่ครบตามที่กำหนดไว้
- การลงนามรับรองเอกสารที่สำเนามา ขีดคร่อมระบุการทำธุรกรรมที่มีใช้เป็นการทำสัญญาให้นักเรียน วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
- ลงวันที่ บริเวณหัวสัญญาไม่ตรงกับวันที่ ที่กำหนดไว้
- การกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วนทุกช่อง สำหรับช่องที่ว่างเว้นไว้ ควรขีดเครื่องหมายติงศ (-)
- บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการของบุคคลในสัญญาหมดอายุ ณ วันที่ทำสัญญา
- เอกสารสัญญาที่ส่งมาทางไปรษณีย์ ลงนามในท้ายสัญญาไม่ครบถ้วน หรือไม่ลงนามในสำเนา เอกสารทุกฉบับ
- นักเรียนลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ในสำเนาหลักฐานของบุคคลอื่น ซึ่งสำเนาเอกสารต่างๆ ต้องให้เจ้าของเอกสารนั้นๆ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองเท่านั้น
- นักเรียนสามารถเป็นผู้เขียนสัญญาทั้ง ๒ ฉบับได้ แต่ห้ามลงนามทำสัญญาแทนเจ้าของสัญญาโดยเด็ดขาด
- สำหรับหน้าเอกสารสัญญาที่ไม่ได้ใช้ ไม่ควรดึงออกจากชุดสัญญา ให้คงไว้ดังเดิม และต้องขีดคร่อมทแยงมุมพร้อมลงลายมือชื่อ ในหน้าที่ไม่ได้กรอกข้อความ
- ไม่นำเอกสารหลักฐานที่ยังขาดอยู่ หรือไม่สมบูรณ์ มาส่งให้กรรมการตามวันเวลาที่กำหนด

2. ด้านบุคคล

- ความเข้าใจไม่ถูกต้องเกี่ยวกับสิทธิการเป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของนักเรียนที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ เช่น
 - การหย่าร้าง ที่ไม่มีบันทึกหลังการหย่าว่าให้ใครเป็นผู้ปกครองบุตร
 - บิดาและมารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรสกัน บุตรไม่สามารถติดต่อมารดาได้ หรือมารดาเสียชีวิตไปแล้ว แต่ไม่มีคำสั่งศาลแต่งตั้งให้ใครเป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมแก่นักเรียน
 - บุตรอยู่กับญาติตั้งแต่เกิด ไม่มีบิดา/มารดาเลี้ยงดูหรือติดต่อไม่ได้ แต่ไม่มีคำสั่งศาลแต่งตั้งว่าให้ใครเป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรม
- นักเรียนที่มีอายุเกิน 20 ปีบริบูรณ์ ซึ่งถือว่าบรรลุนิติภาวะแล้ว ไม่ต้องมีผู้ปกครองมาลงนามในเอกสารสัญญาที่เกี่ยวข้องกับผู้ปกครอง เว้นแต่กรณีและผู้ปกครอง เป็นผู้ค้ำประกันให้แก่บุตร นรพ.ทุนส่วนตัว หรือ นักเรียนผู้ช่วยพยาบาล จึงเกี่ยวข้องในเอกสารเนื่องจากเป็นผู้ค้ำประกันให้แก่บุตร
- บิดา มารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม หรือผู้ปกครองโดยมีคำสั่งศาลแต่งตั้ง ของ นรพ.ทุนส่วนตัว และ นักเรียนผู้ช่วยพยาบาล สามารถค้ำประกันให้นักเรียนได้ ไม่ต้องหาบุคคลอื่นมาค้ำประกันให้
- กรณีที่ บิดาและมารดา จดทะเบียนหย่า บันทึกหลังการหย่าให้บุตรเป็นการปกครองของบิดาหรือมารดา ก็ตาม ต่อมาหากบุคคลดังกล่าวได้เสียชีวิตในภายหลัง ให้บุตรนั้นอยู่ในการปกครองของบิดาหรือมารดาที่ยังมีชีวิตอยู่ได้ทันที ไม่จำเป็นต้องมีคำสั่งศาลแต่งตั้ง ทั้งนี้ต้องระบุชื่อบิดา/มารดาในสูติบัตรที่ตรงกันด้วย

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการทำสัญญา และการชำระเงิน

ติดต่อสอบถาม ในวันราชการ เวลา 09.00 – 12.00 น. และ 13.00 – 16.00 น.

โทร. 02-763 3894

ติดต่อ พ.ท.หญิง แพนนี่ ตรีวิเชียร เลขานุการคณะกรรมการทำสัญญาฯ

จัดทำโดย คณะกรรมการทำสัญญาฯ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

พ.ศ. 2567

ชุดเอกสารในซองเอกสารสำหรับการทำสัญญา นักเรียนผู้ช่วยพยาบาล

- ✓ หมายถึง ต้องกรอกข้อมูล
- ✗ หมายถึง ไม่ต้องกรอกข้อมูล (ห้ามแกะออกจากชุด และให้คงไว้ในชุดเอกสารสัญญาให้ครบถ้วน)

ลำดับ	รายการ	กรณีที่นักเรียน ยังไม่บรรลุนิติภาวะ	กรณีที่นักเรียน บรรลุนิติภาวะ หรือ มีสถานภาพสมรส ตามกฎหมาย
๑.	ผนวก ง หนังสือสัญญาของผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก	✓	✓
๒.	ผนวก ง-๑ หนังสือสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาล กองทัพบก ประเภททุนส่วนตัว	✓	✓
๓.	ผนวก ง-๒ หนังสือยินยอมของคู่สมรสของผู้ค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียน ผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก ประเภททุนส่วนตัว	✓	✓
๔.	เอกสาร วพบ. หมายเลข ๑ หนังสืออนุญาตของผู้ปกครองผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาล กองทัพบก	✓	✗
๕.	เอกสาร วพบ. หมายเลข ๒ หนังสือยินยอมให้ไปฝึกศึกษานอกสถานที่	✓	✗
๖.	เอกสาร วพบ. หมายเลข ๓ ใบอนุญาตให้ทำการตรวจรักษา	✓	✗
๗.	เอกสาร วพบ. หมายเลข ๔ หนังสือยินยอมคู่สมรสของ นรช.	✗	✓
๘.	เอกสาร วพบ. หมายเลข ๕ ใบอนุญาตให้ตรวจภูมิคุ้มกันโรค	✓	✓
รวม (รายการ)		๗	๕



เอกสารสัญญาวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกของ นครฯ.รุ่น 43

ชื่อ - สกุล..... ลำดับที่.....

เบอร์โทร.ผู้ปกครอง.....นักเรียน.....

ชุดเอกสารการทำสัญญา นครฯ. (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. สำเนาทะเบียนสมรสของ นร. (กรณีสมรส) 2 ฉบับ
- 7. สำเนา บัตรประชาชน (ของพยาน) 2 ฉบับ

เอกสารของ ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส (กรณีที่ยบิดาหรือมารดาไม่ได้เป็นผู้ค้ำประกัน)

- 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) สำเนาจำนวน 2 ฉบับ

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

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

ลงชื่อ กรรมการผู้ทำสัญญา
(.....)

ลงชื่อ กรรมการผู้ตรวจสอบสัญญา
(.....)

ผนวก ง

หนังสือสัญญา ของผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก

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..... 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 ตามที่กองทัพบกได้รับข้าพเจ้าเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ประเภททุนส่วนตัว รวมทั้งการฝึกอบรมตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ นั้น ในระหว่างศึกษาอยู่ข้าพเจ้าจะตั้งใจพากเพียรศึกษาโดยเต็มสติปัญญาความสามารถ จะประพฤติตนให้เรียบร้อย จะปฏิบัติตามข้อบังคับ กฎระเบียบ คำสั่งทางทหาร และระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก และจะไม่กระทำการใด ๆ อันจะทำความเสียหายให้แก่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกหรือทางราชการทหาร

/ชื่อ ๒...

ข้อ ๒ ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามที่วิทยาลัยพยาบาล
กองทัพบกกำหนด และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ นอกเหนือและหรือมากกว่าที่ทางราชการจัดให้

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะจัดหาเครื่องแต่งกายและสิ่งของเครื่องใช้ ตามที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกกำหนดมา
จนครบถ้วน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าจะไม่กระทำผิดในกรณีชู้สาว จนเสียหาย หรือ ประพฤติได้เสียกับผู้อื่นจนถึงขั้นถือได้ว่าเป็น
ผู้มีสามี หรือ ภรรยา

ข้อ ๕ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ อันเกิดแก่ทรัพย์สินของทางราชการ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษา
จนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบกเป็นเงินตามราคาที่กรมแพทย์ทหารบกกำหนด

ข้อ ๖ ถ้าข้าพเจ้าฝ่าฝืนหรือปฏิบัติผิดข้อบังคับ กฎ ระเบียบ คำสั่งทางทหาร และระเบียบของวิทยาลัย
พยาบาลกองทัพบก ข้าพเจ้ายอมรับโทษทุกประการ และหรือ ยอมให้ถอนทะเบียนและพ้นสภาพจากการเป็น
นักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก

ข้อ ๗ ถ้าข้าพเจ้าศึกษาสำเร็จตามหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
แล้ว ข้าพเจ้าจะไม่ร้องขอคืนเงินที่ข้าพเจ้าได้จ่ายให้กับวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ไม่ว่าจะกรณีใดๆ และหากข้าพเจ้า
ทำให้ทรัพย์สินของทางราชการเสียหาย ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามราคาสິงของนั้นให้แก่ทางราชการ

ข้อ ๘ เมื่อข้าพเจ้าศึกษาสำเร็จตามหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ของวิทยาลัยพยาบาล
กองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องให้ทางราชการบรรจุเข้ารับราชการทหาร แต่ถ้าหากข้าพเจ้ายินยอมให้ทาง
ราชการบรรจุเข้ารับราชการ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่เกิดจากการศึกษาตลอดหลักสูตร

ข้อ ๙ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ทางราชการ ในกรณีที่ทางราชการได้จ่ายเงินไปในการ
เตรียมการก่อนบรรจุข้าพเจ้าเข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก

ข้อ ๑๐ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ผู้ให้สัญญา
(.....)

(ลายมือชื่อ) ผู้ปกครองโดยชอบธรรม
(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน
(.....)

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

หมายเหตุ ผู้ปกครองโดยชอบธรรม หมายถึง บิดาหรือมารดาที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย หรือผู้รับบุตร
บุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง

ผนวก ง - ๑

หนังสือสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก
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 ข้าพเจ้าได้ทราบการทำหนังสือสัญญาสำหรับผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาล
กองทัพบก ระหว่าง กับกองทัพบก ลงวันที่

เดือน พ.ศ. และได้ทราบข้อความตามสัญญาดังกล่าวนั้นทุกประการแล้ว

ข้อ ๒ ถ้า ประพฤติผิดสัญญาที่ได้ทำไว้กับกองทัพบก
ซึ่งทางกองทัพบกจะต้องเรียกเงินชดใช้จาก

ข้าพเจ้ายอมรับชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่ ต้องรับผิดชอบตามข้อผูกพันที่ระบุ
ไว้ในสัญญา...

ไว้ในสัญญาเข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบกให้แก่ผู้รับสัญญาทันที นับแต่วันที่ทางราชการมีหนังสือแจ้งให้ทราบ และผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบตามสัญญานี้ จนกว่า พันจ่าความรับผิดชอบตามสัญญาดังกล่าว

ข้อ ๓ ในกรณีกองทัพบกผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาอนุญาตให้แก่ โดยได้แจ้งผู้ค้าประกันทราบ และผู้ค้าประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ให้ถือว่า ผู้ค้าประกันมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน ในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้าประกัน และจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้าประกันสัญญาที่ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าไม่พันความรับผิดชอบตามสัญญาผู้ค้าประกันนี้ ในกรณีที่..... ได้ทำสัญญาให้ไว้แก่กองทัพบก โดยความสำคัญผิดหรือมิได้เป็นไปตามบัญญัติว่าด้วยความสามารถของบุคคลตามกฎหมาย

ข้อ ๕ ข้าพเจ้าไม่มีหนี้สินส่วนตัว ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างเป็นจำเลยในคดีอาญา และไม่เคยต้องคำพิพากษาโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดลหุโทษหรือความผิดอันกระทำโดยประมาท

ข้อ ๖ ข้าพเจ้าจะหมดพันธะผูกพันในฐานะผู้ค้าประกันต่อเมื่อข้าพเจ้าได้หาผู้อื่นเข้าเป็นผู้ค้าประกัน และผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกได้พอใจรับผู้ค้าประกันคนใหม่แทนข้าพเจ้าแล้ว

ข้อ ๗ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาผู้ค้าประกันนี้โดยตลอดแล้ว จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน
(.....)

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

/หมายเหตุ...

หมายเหตุ ผู้ค้าประกันต้องเป็น บิดาหรือมารดาที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมายหรือผู้รับบุตรบุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง หรือเป็นข้าราชการทหาร ตำรวจประจำการชั้นสัญญาบัตร ที่มียศตั้งแต่ ร้อยตรี เรือตรี เรืออากาศตรี หรือร้อยตำรวจตรีขึ้นไป หรือข้าราชการพลเรือนสามัญ ประเภททั่วไป ตั้งแต่ระดับปฏิบัติงานระดับ ๓ ขึ้นไป ประเภทวิชาการ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป ข้าราชการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ข้าราชการองค์การบริหารส่วนตำบล ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ที่เป็นข้าราชการประจำ หรือข้าราชการตุลาการประจำการหรือข้าราชการอัยการประจำการ ตั้งแต่ระดับ ๑ ขึ้นไป พร้อมหนังสือรับรอง ผู้ค้าประกัน ๑ คนสามารถทำหนังสือสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกได้ไม่เกิน ๒ คนและผู้ค้าประกันต้องได้รับคำยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากคู่สมรสให้ทำนิติกรรมได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะนี้ยังเป็นโสด

(ลายมือชื่อ) ผู้ค้าประกัน
(.....)



ผนวก ง - ๒

หนังสือยินยอมของคู่สมรสของผู้ค้าประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก
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

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้าประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบกโดยตลอด
แล้วขอให้ความยินยอมตามสัญญาค้าประกันนี้ทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

เอกสารแนบท้ายหนังสือสัญญา

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

สมัครเข้าเป็นนักเรียนของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ขอทำสัญญาไว้ต่อกองทัพบก มีข้อความ ดังนี้

๑. เมื่อทางราชการรับข้าพเจ้า.....เป็นนักเรียน
ของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าจะตั้งใจฝึกอบรม และศึกษาวิชาทหาร อย่างเต็มความสามารถ
และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง ที่ทางราชการกำหนดทุกประการ และจะพิทักษ์รักษา
ปกป้องสถาบันพระมหากษัตริย์ ตลอดจนสนับสนุนภารกิจของสถาบันพระมหากษัตริย์ รวมถึงจะไม่ประพฤติตน
หรือแสดงพฤติกรรม ตลอดจนแสดงความคิดเห็นต่างๆ ในอันที่จะนำความเสื่อมเสียมาสู่ราชการ โดยเฉพาะ
อย่างยิ่ง การกระทำใดๆ อันมีลักษณะพาดพิง ส่อเสียด สถาบัน รัฐบาล และผู้บังคับบัญชาโดยเคร่งครัด

๒. หากข้าพเจ้าฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามข้อ ๑ ถือว่าเป็นการ กระทำการที่ขัดต่อระเบียบที่ทางราชการกำหนด
และขัดต่อนโยบายกองทัพบก อันเป็นความผิดทางวินัยทหารตาม พ.ร.บ. ว่าด้วยวินัยทหาร พ.ศ ๒๔๗๖ และหาก
การกระทำดังกล่าว ทำให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการอย่างร้ายแรง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามระเบียบ
ที่ทางราชการกำหนด

๓. ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจเอกสารแนบท้ายฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน(ผู้ปกครอง)

(.....)

ลงชื่อ).....พยาน(เจ้าหน้าที่)

(.....)

หนังสืออนุญาตของผู้ปกครองผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก

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.....มีความยินยอมอนุญาตให้
.....เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก ทั้งยินยอมให้ทำสัญญาผูกพันกับ
ทางราชการ ตามที่ทางราชการกำหนดไว้

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า
จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ).....ผู้ปกครอง
(.....)

(ลายมือชื่อ).....พยาน
(.....)

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

หนังสือยินยอมให้ไปฝึกศึกษานอกสถานที่

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย.....ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์..... ซึ่งเป็น บิดา มารดา ผู้ปกครอง

ของ.....ยินยอมให้ทางวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก นำ.....

ออกไปฝึกศึกษานอกสถานที่ ทั้งในกรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่นๆ ได้ตามโอกาส

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อมีอุบัติเหตุหรือเหตุสุดวิสัยใด ๆ เกิดขึ้นกับผู้ที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะไม่ติดใจดำเนินคดีอาญาหรือดำเนินคดีทางแพ่งแก่กองทัพบก วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ตลอดจนอาจารย์และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

(ลายมือชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ).....พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

ใบอนุญาตให้ทำการตรวจรักษา

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 จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลายมือชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ).....พยาน (เจ้าหน้าที่)

(.....)

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

(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอม หมายถึง บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง

หนังสือยินยอมของคู่สมรส ของผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก
ประเภททุนส่วนตัว

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชื่อสกุล อายุ ปี

หมายเลขประจำตัว ประชาชน

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

เป็น ของ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความตามสัญญาของผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบกโดยตลอดแล้ว
ขอให้ความยินยอมตามสัญญาดังกล่าวนี้นี้ทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน
(.....)

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

ใบอนุญาตให้ตรวจหาภูมิคุ้มกันโรคและฉีดวัคซีนป้องกันโรค

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุลอายุ.....ปี

ยินยอมให้วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกมีสิทธิกระทำการตรวจหาภูมิคุ้มกันโรค และฉีดวัคซีนป้องกันโรค

ในระหว่างเข้ารับการศึกษา ณ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ดังนี้

๑. ตรวจภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
๒. ตรวจภูมิคุ้มกันโรคไขสุกไส
๓. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
๔. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขสุกไส
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 นรช.

เขียนเลขไทย(ทั้งฉบับ)
หรือเขียนผิตเยอะกว่า ๒ จุด
ให้เปลี่ยนกระดาษแผ่นใหม่

ผนวก ง

หนังสือสัญญา ของผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก

ประเภททุนส่วนตัว

ประกอบระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒

ในทุกหน้าสัญญา ที่ปรี้น
ขอให้ปรี้นแบบหน้าเดียว
และให้มีลายน้ำ ตราสัญลักษณ์ วพบ . ในทุกหน้า

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
วตป. คือ วันทำสัญญา

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ น.ส. ดาวใจ ชื่อสกุล สายบุญ

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ ๑๘ ปี สัญชาติ.....

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

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

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต ~~บางบัว~~ บางบัว จังหวัด.....

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

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

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

กรณีเขียนผิด
ให้ขีดทับ และเขียนใหม่
ห้ามใช้ลิตวิด
แล้วลงนามที่ท้ายบรรทัด
ด้วยเจ้าของเอกสารหน้านั้นๆ

ผู้ปกครองโดยชอบธรรมชื่อ นาย สมคิด ชื่อสกุล สายบุญ

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

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

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

กรณี นร. บรรลุนิติภาวะ
ให้ทำเครื่องหมาย
ยติภังค์ -
ในช่องข้อความ
ที่เกี่ยวข้อง
ผู้ปกครอง

หรือช่องใดๆ ในหน้า ข้าพเจ้าขอทำสัญญากับกองทัพบก ดังต่อไปนี้

อื่นๆ ข้อ ๑ ตามที่กองทัพบกได้รับข้าพเจ้าเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ของวิทยาลัย

ที่ไม่เขียน พยาบาลกองทัพบก ประเภททุนส่วนตัว รวมทั้งการฝึกอบรมตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ นั้น ในระหว่างศึกษาอยู่ข้าพเจ้า

จะไม่ให้เว้นว่าง จะตั้งใจพากเพียรศึกษาโดยเต็มสติปัญญาความสามารถ จะประพฤติตนให้เรียบร้อย จะปฏิบัติตามข้อบังคับ กฎ

ระเบียบ คำสั่งทางทหาร และระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก และจะไม่กระทำการใด ๆ อันจะทำความ

แต่ให้ใส่เครื่องหมาย เสียหายให้แก่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกหรือทางราชการทหาร

ข้อ ๒ ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามที่วิทยาลัยพยาบาล กองทัพบกกำหนด และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ นอกเหนือและหรือมากกว่าที่ทางราชการจัดให้

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะจัดหาเครื่องแต่งกายและสิ่งของเครื่องใช้ ตามที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกกำหนดมา จนครบถ้วน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าจะไม่กระทำผิดในกรณีชู้สาว จนเสียหาย หรือ ประพฤติได้เสียกับผู้อื่นจนถึงขั้นถือได้ว่าเป็น ผู้มีสามี หรือ ภรรยา

ข้อ ๕ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ อันเกิดแก่ทรัพย์สินของทางราชการ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษา จนถึงวันพ้นสภาพการเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบกเป็นเงินตามราคาที่กรมแพทย์ทหารบกกำหนด

ข้อ ๖ ถ้าข้าพเจ้าฝ่าฝืนหรือปฏิบัติผิดข้อบังคับ กฎ ระเบียบ คำสั่งทางทหาร และระเบียบของวิทยาลัย พยาบาลกองทัพบก ข้าพเจ้ายอมรับโทษทุกประการ และหรือ ยอมให้ถอนทะเบียนและพ้นสภาพจากการเป็น นักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก

ข้อ ๗ ถ้าข้าพเจ้าศึกษาสำเร็จตามหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก แล้ว ข้าพเจ้าจะไม่ร้องขอคืนเงินที่ข้าพเจ้าได้จ่ายให้กับวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ไม่ว่ากรณีใดๆ และหากข้าพเจ้า ทำให้ทรัพย์สินของทางราชการเสียหาย ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามราคาสິงของนั้นให้แก่ทางราชการ

ข้อ ๘ เมื่อข้าพเจ้าศึกษาสำเร็จตามหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ของวิทยาลัยพยาบาล กองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องให้ทางราชการบรรจุเข้ารับราชการทหาร แต่ถ้าหากข้าพเจ้ายินยอมให้ทาง ราชการบรรจุเข้ารับราชการ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่เกิดจากการศึกษาตลอดหลักสูตร

ข้อ ๙ ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายให้แก่ทางราชการ ในกรณีที่ทางราชการได้จ่ายเงินไปในการ เตรียมการก่อนบรรจุข้าพเจ้าเข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก

ข้อ ๑๐ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) *ดร. อธิก สายบุญ* ผู้ให้สัญญา
(*ดร. อธิก สายบุญ*)

กรณี นร.บรรลุนิติภาวะแล้ว
ให้ ใส่ยัติภังค์ - ไว้

→ (ลายมือชื่อ) *วิมล* ผู้ปกครองโดยชอบธรรม
(*นายสมคิด สายบุญ*)

ให้บุคคลอื่น ลงนามพยาน ทั้งชุดสัญญา

→ (ลายมือชื่อ) *วิมล* พยาน
(*นาง มณี เกิดพร้อม*)

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

หมายเหตุ ผู้ปกครองโดยชอบธรรม หมายถึง บิดาหรือมารดาที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมาย หรือผู้รับบุตร บุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง

หนังสือสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก
ประเภททุนส่วนตัว

ประกอบระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
วตป. คือ วันทำสัญญา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ นาย สมคิด ชื่อสกุล สาขบญ

อายุ ๓๐ ปี สถานภาพสมรส สมรส

หมายเลขประจำตัว ประชาชน

๑	-	๓	๐	๐	๑	-	๐	๕	๐	๐	๑	-	๐	๐	-	๖
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ตำแหน่ง หลักฐาน บัตรประชาชน

ออกโดย (ชื่อส่วนราชการ) อำเภอขุขันธ์ วันที่ออก ๓ ก.พ. ๒๕๖๑

สถานที่ทำงาน รพ. ขวอ ขำ จิตลาดสำบุรี

ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน กรณีเขียนผิด ให้ขีดทับ และเขียนใหม่ ห้าม ใช้ลิตควิต

ตำบล/แขวง สำบุรี อำเภอ/เขต เมืองสำบุรี แล้วลงนามที่ท้ายบรรทัด ด้วยเจ้าของเอกสารหน้านั้นๆ

จังหวัด อุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ ๓๐๗๗๐

หมายเลขโทรศัพท์

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ที่อยู่ระบุไว้ตามทะเบียนบ้าน หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

ผู้ค้ำประกันของ น.ส. ดวงใจ สาขบญ

ข้าพเจ้าขอทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่กองทัพบก ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้ทราบการทำหนังสือสัญญาสำหรับผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก ระหว่าง น.ส. ดวงใจ สาขบญ กับกองทัพบก ลงวันที่

เดือน พ.ศ. และได้ทราบข้อความตามสัญญาดังกล่าวนั้นทุกประการแล้ว

ข้อ ๒ ถ้า น.ส. ดวงใจ สาขบญ ประพฤติผิดสัญญาที่ได้ทำไว้กับกองทัพบก

ซึ่งทางกองทัพบกจะต้องเรียกเงินชดใช้จาก น.ส. ดวงใจ สาขบญ

ข้าพเจ้ายอมรับชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่ น.ส. ดวงใจ สาขบญ ต้องรับผิดชอบตามข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญา...

ไว้ในสัญญาเข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบกให้แก่ผู้รับสัญญาทันที นับแต่วันที่ทางราชการมีหนังสือแจ้งให้ทราบ และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบตามสัญญานี้ จนกว่า น.ร.ดวงวิทย์ สุขบุญ พ้นจากความรับผิดชอบตามสัญญาดังกล่าว

ข้อ ๓ ในกรณีกองทัพบกผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาอนุญาตให้แก่ น.ร.ดวงวิทย์ สุขบุญ โดยได้แจ้งผู้ค้ำประกันทราบ และผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ให้ถือว่า ผู้ค้ำประกันมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน ในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกัน และจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าไม่พ้นความรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันนี้ ในกรณีที่ น.ร.ดวงวิทย์ สุขบุญ ได้ทำสัญญาให้ไว้แก่กองทัพบก โดยความสำคัญผิดหรือมิได้เป็นไปตามบัญญัติว่าด้วยความสามารถของบุคคลตามกฎหมาย

ข้อ ๕ ข้าพเจ้าไม่มีหนี้สินล้นพ้นตัว ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างเป็นจำเลยในคดีอาญา และไม่เคยต้องคำพิพากษาโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดลหุโทษหรือความผิดอันกระทำโดยประมาท

ข้อ ๖ ข้าพเจ้าจะหมดพันธะผูกพันในฐานะผู้ค้ำประกันต่อเมื่อข้าพเจ้าได้หาผู้อื่นเข้าเป็นผู้ค้ำประกัน และผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกได้พอใจรับผู้ค้ำประกันคนใหม่แทนข้าพเจ้าแล้ว

ข้อ ๗ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) น.ร.ดวงวิทย์ สุขบุญ ผู้ค้ำประกัน
(..... น.ร.ดวงวิทย์ สุขบุญ)

(ลายมือชื่อ) [ลายมือชื่อ] พยาน
(..... มนต์ เกิดพร้อม)

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

หมายเหตุ ผู้ค้ำประกันต้องเป็น บิดาหรือมารดาที่มีอำนาจปกครองตามกฎหมายหรือผู้รับบุตรบุญธรรม หรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง หรือเป็นข้าราชการทหาร ตำรวจประจำการชั้นสัญญาบัตร ที่มียศตั้งแต่ ร้อยตรี เรือตรี เรืออากาศตรี หรือร้อยตำรวจตรีขึ้นไป หรือข้าราชการพลเรือนสามัญ ประเภททั่วไป ตั้งแต่ระดับปฏิบัติงานระดับ ๓ ขึ้นไป ประเภทวิชาการ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป ข้าราชการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ข้าราชการองค์การบริหารส่วนตำบล ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ที่เป็นข้าราชการประจำ หรือข้าราชการตุลาการประจำการหรือข้าราชการอัยการประจำการ ตั้งแต่ระดับ ๑ ขึ้นไป พร้อมหนังสือรับรอง ผู้ค้ำประกัน ๑ คนสามารถทำหนังสือสัญญาค้ำประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกได้ไม่เกิน ๒ คนและผู้ค้ำประกันต้องได้รับคำยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากคู่สมรสให้ทำนิติกรรมได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะนี้ยังเป็นโสด

(ลายมือชื่อ) ผู้ค้ำประกัน

(.....)

สมิตา ชัยมงคล

หน้าไหนที่ไม่ได้เขียน ทั้งหน้า
ให้ขีดเส้นทะแยงมุม
และให้เจ้าของเอกสารนั้นๆลงนาม

หนังสือยินยอมของคู่สมรสของผู้ค้าประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก
ประเภททุนส่วนตัว

ประกอบระเบียบกองทัพบก ว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก พ.ศ. ๒๕๖๒

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
วตป. คือ วันทำสัญญา

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ นาง มานี ชื่อสกุล สาขมณ อายุ ๖๐ ปี

หมายเลขประจำตัว ประชาชน - - - -

ที่อยู่ี่ระบุไว้ตามทะเบียนบ้าน

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด กาฬ อังก ทอง ← ↑ มานี

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

เป็น คู่สมรส ของ นาย สมคิด สาขมณ ซึ่งเป็นผู้ค้าประกัน แล้วลงนามที่ท้ายบรรทัด
น.ส. อาริสา สาขมณ ↑ ด้วยเจ้าของเอกสารหน้านั้น

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้าประกันผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบกโดยตลอด
แล้วขอให้ความยินยอมตามสัญญาค้าประกันนี้ทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) มานี ผู้ให้ความยินยอม

(นางมานี สาขมณ)

(ลายมือชื่อ) ดร. พยาน

(นาง มณี เกียมรัมย์)

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

(.....)

เอกสารแนบท้ายหนังสือสัญญา

ข้าพเจ้า..... น.ส. ดาวใจ สุขขุม.....อายุ..... ๑๘.....ปี

สมัครเข้าเป็นนักเรียนของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ขอทำสัญญาไว้ต่อกองทัพบก มีข้อความ ดังนี้

๑. เมื่อทางราชการรับข้าพเจ้า..... น.ส. ดาวใจ สุขขุม.....เป็นนักเรียนของวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกแล้ว ข้าพเจ้าจะตั้งใจฝึกอบรม และศึกษาวิชาทหาร อย่างเต็มความสามารถ และจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง ที่ทางราชการกำหนดทุกประการ และจะพิทักษ์รักษาปกป้องสถาบันพระมหากษัตริย์ ตลอดจนสนับสนุนภารกิจของสถาบันพระมหากษัตริย์ รวมถึงจะไม่ประพฤติตนหรือแสดงพฤติกรรม ตลอดจนแสดงความคิดเห็นต่างๆ ในอันที่จะนำความเสื่อมเสียมาสู่ราชการ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การกระทำใดๆ 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)..... น.ส. ดาวใจ สุขขุม.....ผู้ให้สัญญา

(..... น.ส. ดาวใจ สุขขุม.....)

(ลงชื่อ)..... สมใจ.....พยาน (ผู้ปกครอง)

(..... หจกสมใจ สุขขุม.....)

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

(.....)

หาก นร. บรรลุนิติภาวะแล้ว
ไม่ต้องกรอกข้อมูลหน้านี้ แต่ให้ขีดคร่อมทแยง
มุมเต็มหน้ากระดาษ และลงนามโดย นร.

เอกสาร วพบ. หมายเลข ๑

หนังสืออนุญาตของผู้ปกครองผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
วตป. คือ วันทำสัญญา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่อยู่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
ข้าพเจ้า นาย สมคิด สายบุญ อายุ ๗๐ ปี สัญชาติ ไทย
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 น.ส. อรุณี สายบุญ มีความยินยอมอนุญาตให้
น.ส. อรุณี สายบุญ เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก ทั้งยินยอมให้ทำสัญญาผูกพันกับ
ทางราชการ ตามที่ทางราชการกำหนดไว้

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า
จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ)..... สมคิดผู้ปกครอง
(นาย สมคิด สายบุญ)

(ลายมือชื่อ)..... อรุณีพยาน
(นาง มณี อภิคุณ)

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

หาก นร. บรรลุนิติภาวะแล้ว
ไม่ต้องกรอกข้อมูลหน้านี้ แต่ให้ขีดคร่อมทแยง
มุมเต็มหน้ากระดาษ และลงนามโดย นร.

เอกสาร วพบ. หมายเลข ๒

หนังสือยินยอมให้ไปฝึกศึกษานอกสถานที่

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพก
วตป. คือ วันทำสัญญา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่อยู่^{ข้าพเจ้า}ที่ระบุไว้ตามทะเบียนบ้าน **นาย สมคิด สุขบุญ** อายุ **๓๐** ปี สัญชาติ **ไทย**

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

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

หมายเลขโทรศัพท์..... ซึ่งเป็น บิดา มารดา ผู้ปกครอง

ของ **น.ส. อาริยา สุขบุญ** ยินยอมให้ทางวิทยาลัยพยาบาลกองทัพก นำ **น.ส. อาริยา สุขบุญ**

ออกไปฝึกศึกษานอกสถานที่ ทั้งในกรุงเทพมหานคร และจังหวัดอื่นๆ ได้ตามโอกาส

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อมีอุบัติเหตุหรือเหตุสุดวิสัยใด ๆ เกิดขึ้นกับผู้ซึ่งอยู่ในการปกครองของข้าพเจ้า ข้าพเจ้า
จะไม่ติดใจดำเนินคดีอาญาหรือดำเนินคดีทางแพ่งแก่กองทัพก วิทยาลัยพยาบาลกองทัพก ตลอดจนอาจารย์และ
เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า
จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ)..... **สมคิด**ผู้ปกครอง
(**นาย สมคิด สุขบุญ**)

(ลายมือชื่อ)..... **อรุณ**พยาน
(**นาง มณี เกิดพร้อม**)

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

หาก นร. บรรลุนิติภาวะแล้ว
ไม่ต้องกรอกข้อมูลหน้านี้ แต่ให้ขีดคร่อมทแยง
มุมเต็มหน้ากระดาษ และลงนามโดย นร.

เอกสาร วพบ. หมายเลข ๓

ใบอนุญาตให้ทำการตรวจรักษา

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
วันที่.....เดือน.....ปี.....
ช่องนี้เว้นว่างไว้ ไม่ต้องกรอกข้อมูล ใดๆ

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....นาย สมคิด สุขุม.....อายุ.....๗๐.....ปี
 ยินยอม ไม่ยินยอม ให้มีสิทธิกระทำการตรวจรักษาแก่.....นร. ดงใจ สุขุม.....
ซึ่งผู้ป่วยเกี่ยวข้องเป็น.....บุตร.....ของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

๑. ตรวจธรรมดาและตรวจพิเศษอื่น ๆ
๒. รักษาธรรมดา รักษาโดยการผ่าตัดและรักษาโดยวิธีอื่น ๆ
๓. ใช้ยาระงับความรู้สึกทั้งเฉพาะที่และทั่วไป ตลอดจนยาและเวชภัณฑ์อื่น ๆ
๔. ตรวจทั้งร่างกายหรือเฉพาะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกาย คือ.....ช่องนี้ เว้นว่างไว้ ไม่ต้องกรอกข้อมูล ใดๆ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า
จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ).....
(นาย สมคิด สุขุม)

(ลายมือชื่อ).....พยาน
(นาง มณี เกตุพร้อม)

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

(ลายมือชื่อ).....ช่องนี้ เว้นว่างไว้ ไม่ต้องกรอกข้อมูล ใดๆ.....พยานและผู้บันทึก(เจ้าหน้าที่)
(.....ช่องนี้ เว้นว่างไว้ ไม่ต้องกรอกข้อมูล ใดๆ)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอม หมายถึง บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง

กรณี นร. ไม่มีคู่สมรส
ให้เขียนชื่อครอบครัวทั้งหมด พร้อมลงนาม

เอกสาร วพบ. หมายเลข ๔

เหมือน ตัวอย่าง

หนังสือยินยอมของคู่สมรส ของผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก
ประเภททุนส่วนตัว

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชื่อสกุล อายุ ปี

หมายเลขประจำตัว ประชาชน

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

เป็น ของ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความตามสัญญาของผู้เข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบกโดยตลอดแล้ว
ขอให้ความยินยอมตามสัญญาดังกล่าวนี้ทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน
(.....)

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

ใบอนุญาตให้ตรวจหาภูมิคุ้มกันโรคและฉีดวัคซีนป้องกันโรค

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
วตป. คือ วันทำสัญญา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล ช.ล. อวท สาขบม อายุ ๑๘ ปี

ยินยอมให้วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกมีสิทธิกระทำการตรวจหาภูมิคุ้มกันโรค และฉีดวัคซีนป้องกันโรค

ในระหว่างเข้ารับการศึกษา ณ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ดังนี้

- ๑. ตรวจภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
- ๒. ตรวจภูมิคุ้มกันโรคไขสูกไส
- ๓. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี
- ๔. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขสูกไส
- ๕. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน คางทูม
- ๖. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลายมือชื่อ) อวท สาขบม ผู้ให้ความยินยอม
(ช.ล. อวท สาขบม)

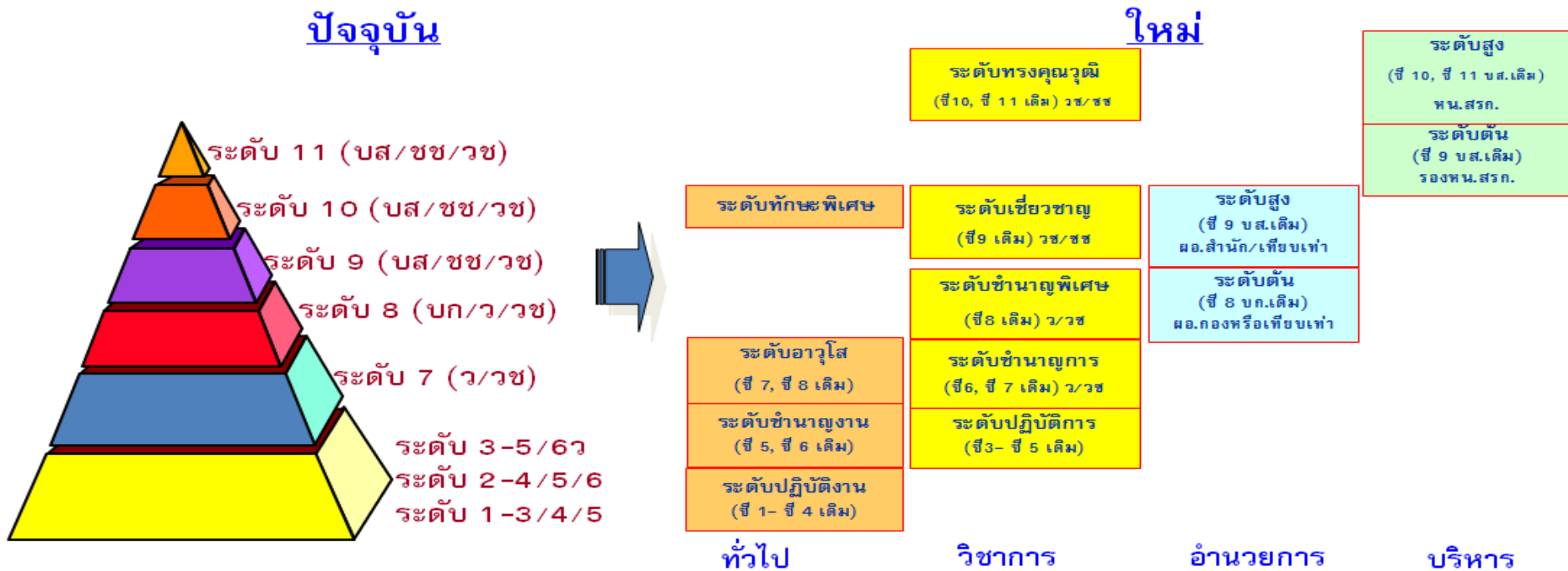
(ลายมือชื่อ) สมดัง ผู้ปกครองโดยชอบธรรม
(นายสมดัง สาขบม)

(ลายมือชื่อ) สมดัง พยาน
(นายสมดัง สาขบม)

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

หมายเหตุ กรณีผู้ให้ความยินยอมยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต้องมีผู้ปกครองโดยชอบธรรม ซึ่งหมายถึง บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ศาลแต่งตั้ง ให้ความยินยอมกำกับในเอกสาร

ระบบการกำหนดตำแหน่ง (ต่อ) : เปรียบเทียบโครงสร้างตำแหน่ง



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

กำหนดการในการปฏิบัติตนการทำสัญญา

สำหรับผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อ เป็น นักเรียนผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ 43 (นรช.รุ่น 43)

(ตามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเป็น นรช.รุ่นที่ 43 ณ วันที่ 28 มิ.ย. 67)

วตป.	ห้วงเวลา	การดำเนินงาน	หมายเหตุ
ศ. 5 ก.ค. 67	08.00-16.00 กำหนดห้วง เวลาการ โอนเงิน	- โอนชำระเงิน ค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามที่กำหนด - ส่งหลักฐานการโอนเงิน ทาง Line open chat (ระบุในหลักฐานการโอน ได้แก่ เลขผู้สมัคร/ ชื่อ-สกุล/รายการ ค่าใช้จ่ายนั้น)	โอนด้วย Mobile Banking ของนักเรียนเท่านั้น
จ. 8 ก.ค. 67	08.00-12.00	08.00 * รายงานตัว ผู้มีรายชื่อเป็น บุคคลจริง พร้อม ณ อาคารกองอำนวยการ ห้องประชุมนิโบล ชั้น 4 1. ปฐมนิเทศ 2. ส่งใบ ปพ. , เอกสารสัญญา และหลักฐานการโอนเงิน 3. ชำระเงินค่าหอพัก (เงินสด) 4. วัดตัวตัดเครื่องแบบ เครื่องแต่งกาย (12.00 น. สิ้นสุดการทำสัญญา บุคคลจริง)	หากบุคคลจริงไม่มาทำ สัญญาตามเวลาที่ กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์ และ บุคคลสำรองจะได้เลื่อน เป็นบุคคลจริง
อ. 30 ก.ค. 67	08.00 - 09.00 09.00 - 12.00 12.00	- นร. รายงานตัวเข้าหอพัก เก็บสัมภาระ - นร.และผู้ปกครอง เข้าร่วมกิจกรรม "สู่อ้อมกอด ของช่อแก้ว" - เสร็จสิ้นกิจกรรม ผู้ปกครองเดินทางกลับ	- อาคารหอพักคัทริน ฯ - อาคารกองการศึกษา ณ ห้องประชุมชั้น 7

การชำระค่าใช้จ่าย นรช.รุ่น 43

รายการ		1. ค่าธรรมเนียมการศึกษา จ. กรุงเทพฯ เลขที่บัญชี 013-0-24231-4 ชื่อบัญชี เงินรายรับสถานศึกษา (วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก)			2. ค่าประกัน ของเสียหาย	3. ค่าประกอบเลี้ยง จ. ทหารไทยธนชาติ เลขที่บัญชี 038-2-81067-9 ชื่อบัญชี ค่าประกอบเลี้ยง (วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก)			4. ค่าเครื่องแต่งกาย จ. ทหารไทยธนชาติ 038-2-86232-4 ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ค่าเครื่องแต่งกาย	5. ค่าหอพัก (ชำระเงินสด)		
		ภาคเรียน	โอนชำระ 5 ก.ค.67	โอนชำระ ในภาคเรียน ที่ 2	โอนชำระ ในภาคเรียน ที่ 3	ตลอดหลักสูตร	โอนชำระ 5 ก.ค.67	โอนชำระ ในภาคเรียน ที่ 2	โอนชำระ ในภาคเรียน ที่ 3	โอนชำระ 5 ก.ค.67	ชำระเงินสด วันทำสัญญา	ชำระเงินสด ในภาคเรียน ที่ 2
นรช.	ชาย	25,450	17,150	7,100	1,000	15,290	14,000	10,000	15,529	6,000	6,000	4,500
รุ่นที่ 43	หญิง	25,450	17,150	7,100	1,000	15,290	14,000	10,000	15,464	6,000	6,000	4,500

ยอดโอน 5 มิ.ย.67
รวมข้อ 1+2 = 26,450.- บาท

tbb 10765
น.ส. แพนนี ตรีวิเชียร
ค่าธรรมเนียม+ค่าประกัน

✓


จ่ายบิลสำเร็จ
25 มิ.ย. 67, 12:30 น.

794.48
ค่าธรรมเนียม 0.00

tbb พ.น.(ญ) แพนนี ตรีวิเชียร
XXX-X-XX998-1
tbb

AIS เอไอเอส รายเดือน/เอไอเอส โฟเบอร์
(2218)
086-103-8556

รหัสอ้างอิง: 202406251202109490



ตัวอย่าง การลงบันทึก
ในหลักฐานการโอน

1. โอนในวันที่ 5 มิ.ย. 67
2. บันทึก ข้อมูล ได้แก่ เลขประจำตัวผู้สมัคร ชื่อ-สกุล พร้อม ระบุว่าเป็นค่าใช้จ่ายรายการใด ตามตัวอย่างในภาพ (ต้องโอนด้วยบัญชีธนาคารชื่อของตัว นร.)
3. ส่งหลักฐานการโอน เข้าไล Open chat
4. ปรี้น เอกสารการโอน ทั้ง 3 ใบ มาส่งในวันทำสัญญา