

**สัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
ตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท**

สัญญาเลขที่...../๒๕๖๑

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ตำบลบ้านสวน อำเภอเมือง
จังหวัดชลบุรี เมื่อวันที่..... เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข โดย
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ผู้รับมอบอำนาจจาก
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๘๔๓/๒๕๕๗ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า
“ผู้รับสัญญา” ฝ่ายหนึ่ง กับนาย/นางสาว.....นามสกุล
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕..... อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่-.....-.....-..... ออกให้ ณ
วันออกบัตร.....วันหมดอายุบัตร..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
หมู่บ้าน ตรอก.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... บิดาชื่อ.....
มารดาชื่อ..... ซึ่งประสงค์จะเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
เพื่อสนองความต้องการของประเทศชาติ ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ซึ่งต่อไปใน
สัญญานี้ เรียกว่า “ผู้ให้สัญญา” อีกฝ่ายหนึ่ง

โดยที่รัฐบาลมีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะให้นักศึกษาแพทย์ทุกคน ทำงานหรือรับราชการเพื่อชาวชนบท
อันเป็นการสนองความต้องการของประเทศชาติภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว รัฐบาลจึงมีนโยบายสนับสนุน
งบประมาณค่าใช้จ่าย ในการจัดการเรียนการสอนให้กับนักศึกษาแพทย์เพื่อให้ได้คุณภาพและมาตรฐานของ
การจัดการศึกษาวิชาแพทย์ ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทและคณะรัฐมนตรีได้มีมติ
เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๕๐ อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่ม
เพื่อชาวชนบทดังกล่าวได้ โดยให้นักศึกษาแพทย์ตามโครงการนี้เป็นคู่สัญญากับกระทรวงสาธารณสุขได้

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้รับสัญญาดตกลงยินยอมให้ผู้ให้สัญญาเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ณ **จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**
ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท โดยมีหลักสูตรการศึกษา ๖ (หก) ปี นับตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๑
เป็นต้นไป จนกว่าจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

(ลงชื่อ)..... นักศึกษาแพทย์ผู้ให้สัญญา

/ในระหว่าง

ในระหว่างที่ผู้ให้สัตยาบันศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ตามสัตยาบันนี้ ผู้ให้สัตยาบันจะต้องประพฤติปฏิบัติ ตามระเบียบข้อบังคับหรือคำสั่งของทางราชการผู้รับสัตยาบันและของสถานศึกษาที่ผู้ให้สัตยาบันศึกษาอยู่ทั้งที่ ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้ว ก่อนหรือภายหลังวันที่ลงนามในสัตยาบันนี้ โดยเคร่งครัด

ข้อ ๒. ในระหว่างที่ผู้ให้สัตยาบันศึกษาหลักสูตรตามสัตยาบันนี้ ผู้ให้สัตยาบันต้องตั้งใจและเพียร พยายามอย่างดีที่สุดในการศึกษาเล่าเรียน โดยจะไม่หลีกเลี่ยง ละเอียด ทอดทิ้ง พัก ยุติ เลิกหรือลาออก จากสถานศึกษาที่ผู้ให้สัตยาบันได้รับอนุญาตให้ไปศึกษาก่อนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรดังได้ระบุไว้ใน ข้อ ๑. ของสัตยาบันนี้ และจะต้องรายงานผลการศึกษาให้ผู้รับสัตยาบันทราบทุกภาคเรียนตามแบบรายงาน และตามระยะเวลาที่ผู้รับสัตยาบันหรือทางราชการกำหนดภายในกำหนดระยะเวลา ๓๐ (สามสิบ) วันนับแต่ วันทราบผลการศึกษาของแต่ละภาคเรียน

ข้อ ๓. ภายหลังจากที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ผู้ให้สัตยาบันต้องปฏิบัติตามคำสั่งของ ผู้รับสัตยาบันที่สั่งให้ผู้ให้สัตยาบันเข้ารับการศึกษาหรืออบรมเพิ่มเติม ณ สถานที่ใด ๆ หรือเข้ารับราชการหรือ ทำงานในสถานศึกษา หรือส่วนราชการใด ๆ ในภูมิภาคใด ๆ เดิมของผู้ให้สัตยาบันหรือในส่วนภูมิภาคตามแต่ ผู้รับสัตยาบันจะมีคำสั่งต่อไป

ในกรณีผู้รับสัตยาบันสั่งให้ผู้ให้สัตยาบันเข้ารับราชการหรือทำงาน ตามวรรคแรกผู้ให้สัตยาบันจะต้อง รับราชการหรือทำงานนั้นเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ (สาม) ปีติดต่อกันไป นับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดไว้ในคำสั่ง โดยผู้ให้สัตยาบันจะไม่ได้แย้งไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ทั้งสิ้น

ในกรณีผู้รับสัตยาบันสั่งให้ผู้ให้สัตยาบันเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่อาจทำการ ศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จไม่ว่าจะด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ผู้ให้สัตยาบันต้องเข้ารับราชการหรือทำงาน ณ แห่งใด ตามที่ผู้รับสัตยาบันจะมีคำสั่ง และจะต้องรับราชการหรือทำงานนั้นเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ (สาม) ปี ติดต่อกันไปนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดไว้ในคำสั่ง โดยผู้ให้สัตยาบันจะไม่ได้แย้งไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ทั้งสิ้น

ในกรณีที่ผู้ให้สัตยาบันเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติม ในระหว่างที่รับราชการหรือทำงานตามคำสั่ง ของผู้รับสัตยาบัน เมื่อผู้ให้สัตยาบันได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้วหรือไม่อาจทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไป จนสำเร็จไม่ว่าจะด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ผู้ให้สัตยาบันต้องกลับเข้ารับราชการหรือทำงานต่อไปตามคำสั่งของผู้รับ สัตยาบันจนกว่าครบกำหนดระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ (สาม) ปี โดยไม่นับระยะเวลาระหว่างเข้ารับการศึกษา อบรมเพิ่มเติมรวมคำนวณเข้าด้วย

ระยะเวลาการเข้ารับราชการหรือทำงานดังกล่าวในวรรคสามและสี่ อาจเปลี่ยนแปลงให้นานกว่าที่ กำหนดไว้ก็ได้ แล้วแต่จะตกลงเพิ่มเติมกันเป็นหนังสือ ในกรณีเช่นนี้ให้ถือว่าข้อตกลงเพิ่มเติมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัตยาบันนี้

/ข้อ ๔. ในกรณี...

(ลงชื่อ).....นักศึกษาแพทย์ผู้ให้สัตยาบัน

ข้อ ๔. ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาไม่ยอมเข้ารับราชการหรือทำงานตามที่กล่าวใน ข้อ ๓. วรรคแรกหรือ วรรคสอง ผู้ให้สัญญาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้รับสัญญา เป็นเงินจำนวน ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน) ภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้รับสัญญา หากผู้ให้สัญญาไม่ชำระภายในกำหนดดังกล่าว หรือชำระให้แต่ไม่ครบถ้วน ผู้ให้สัญญาจะต้องชำระดอกเบี้ยในจำนวนเงินที่ยังมิได้ชำระในอัตราร้อยละ ๑๕ (สิบห้า) ต่อปี นับจากวันถัดจากวันครบกำหนดดังกล่าวจนกว่าจะชำระครบถ้วนอีกด้วย

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาเข้ารับราชการหรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามที่กล่าวไว้ในข้อ ๓. วรรคสอง ผู้ให้สัญญายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายจำนวนดังกล่าวในวรรคแรกให้แก่ผู้รับสัญญา ตามระยะเวลาที่ไม่ครบกำหนดนั้นโดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนของระยะเวลาที่ผู้ให้สัญญาเข้ารับราชการหรือทำงาน

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาได้เข้ารับการฝึกอบรมเพิ่มเติมไม่ว่าจะสำเร็จหรือไม่ดังกล่าวในข้อ ๓. วรรคสามหรือวรรคสี่ หากผู้ให้สัญญาปฏิบัติผิดสัญญาดังกล่าวในข้อ ๔. วรรคแรกและวรรคสองแล้ว นอกจากผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบดังกล่าวในวรรคแรกและวรรคสองแล้ว ผู้ให้สัญญาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งปวงในการศึกษาอบรมเพิ่มเติมภายใต้เงื่อนไขดังกล่าวในวรรคแรกให้แก่ผู้รับสัญญาด้วย

ข้อ ๕. ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาไม่เข้ารับราชการหรือทำงานตามข้อ ๓. วรรคแรก หรือเข้ารับราชการหรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามข้อ ๓. วรรคสอง วรรคสาม วรรคสี่ และวรรคห้าเพราะถึงแก่ความตาย เจ็บป่วย พิการ ทูพพลภาพ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และผู้รับสัญญาได้พิจารณาแล้วเห็นว่าผู้ให้สัญญาไม่อาจหรือไม่สามารถที่จะรับราชการหรือทำงานได้ ผู้ให้สัญญาไม่ต้องรับผิดชอบตามความในข้อ ๔.

ข้อ ๖. ในระหว่างที่ผู้ให้สัญญาปฏิบัติราชการตามความในข้อ ๓. วรรคสองถึงวรรคห้า หากผู้ให้สัญญาประพฤติผิดวินัยอย่างร้ายแรงจนถูกลงโทษไล่ออกหรือปลดออกจากราชการ ผู้ให้สัญญาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้รับสัญญาตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๔.

ข้อ ๗. ในกรณีที่ผู้ให้สัญญามีพันธะต้องชำระเงินให้แก่ผู้รับสัญญาตามสัญญานี้ ผู้ให้สัญญายินยอมให้ผู้รับสัญญาหักเงินใด ๆ ที่ผู้ให้สัญญามีสิทธิได้รับจากทางราชการ เพื่อนำไปชดเชยเงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบตามสัญญานี้ได้โดยมิพักต้องบอกกล่าวให้แก่ผู้ให้สัญญาทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

ข้อ ๘. ในวันที่ทำสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาได้จัดให้.....
ทำสัญญาค้ำประกันความรับผิดชอบและการปฏิบัติตามสัญญานี้ของผู้ให้สัญญาด้วยแล้ว

ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันถึงแก่กรรม หรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือผู้รับสัญญาเห็นสมควรให้ผู้ให้สัญญาเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ผู้ให้สัญญาจะต้องจัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันแทนภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วันนับแต่วันผู้ค้ำประกันเดิมถึงแก่กรรม หรือถูกศาลมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือวันที่ผู้ให้สัญญาได้รับแจ้งจากผู้รับสัญญาให้เปลี่ยนผู้ค้ำประกันแล้วแต่กรณี ถ้าผู้ให้สัญญาไม่จัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันแทนภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้รับสัญญามีสิทธิเพิกถอนการอนุญาตตามสัญญานี้ได้ และผู้ให้สัญญายินยอมให้นำความในสัญญา ข้อ ๔. มาใช้โดยอนุโลมในทำนองเดียวกัน

/ข้อ ๙. ระเบียบ...

(ลงชื่อ).....นักศึกษาแพทย์ผู้ให้สัญญา

ข้อ ๙. ระเบียบข้อบังคับหรือคำสั่งของทางราชการของผู้รับสัญญาและ/หรือของสถานศึกษาที่ผู้ให้สัญญาศึกษาอยู่ ที่ใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันหรือจะมีการแก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้าให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

สัญญานี้ทำขึ้นเป็น ๔ (สี่) ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับสัญญา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ติดอากรแสตมป์ฉบับแรก ๑๐ บาท
อีกสามฉบับ ๆ ละ ๕ บาท

สัญญาค้ำประกัน

สัญญาทำที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
วันที่.....เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ตามที่.....(ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้สัญญา”) ได้รับอนุญาตเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ณ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท สัญญาเลขที่...../๒๕๖๑ ลงวันที่.....เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “สัญญาการเป็นนักศึกษา” นั้น

ข้าพเจ้า.....ผู้ค้ำประกัน.....
อายุ.....ปี อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
หมู่บ้านซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
คู่สมรสชื่อ.....เกี่ยวข้องกับผู้ให้สัญญาโดยเป็น.....
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ตกลงทำสัญญาค้ำประกันให้ให้แก่ผู้รับสัญญา ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้ค้ำประกันยอมตกลงผูกพันตนเข้าค้ำประกันผู้ให้สัญญาต่อผู้รับสัญญา กล่าวคือ ถ้าผู้ให้สัญญาปฏิบัติผิดสัญญาการเป็นนักศึกษาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดด้วยประการใด ๆ ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบตามที่ระบุไว้ในสัญญาการเป็นนักศึกษา ดังกล่าวนั้นให้แก่ผู้รับสัญญาทันทีที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้รับสัญญา และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบสัญญาหนี้จนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาได้รับอนุญาตจากผู้รับสัญญาให้ขยายเวลาเพื่อศึกษาต่อด้วยทุนหรือเงินอื่นใดก็ตาม แม้การขยายเวลาดังนั้นจะเป็นการเปลี่ยนแปลงสาขาวิชา ระดับการศึกษาหรือสถานศึกษา ไปจากเดิม และผู้รับสัญญาได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบแล้ว ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันผู้ให้สัญญาต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่ผู้ให้สัญญาได้ขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อดังกล่าวด้วย

ข้อ ๒. ในกรณีที่ผู้รับสัญญาผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาให้แก่ผู้ให้สัญญาโดยได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบและผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันและจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาหนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๓. ผู้ค้ำประกัน...

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(ลงชื่อ).....นักศึกษาแพทย์ผู้ให้สัญญา

ข้อ ๓. ผู้ค้าประกันจะไม่เพิกถอนการรับประกันไม่ว่ากรณีใด ๆ トラบเท่าที่ผู้ให้สัญญาจะต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาการเป็นนักศึกษา

สัญญานี้ทำขึ้น ๔ (สี่) ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้าประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีคู่สมรส (เป็นโสด/คู่สมรสตาย/หย่า) ในขณะที่ทำสัญญานี้

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....นักศึกษาแพทย์ผู้ให้สัญญา

หนังสือแสดงความยินยอม

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
วันที่.....เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... หมู่บ้าน ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....เป็นผู้แทน
โดยชอบธรรมตามกฎหมายของ..... นักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทโดยเกี่ยวข้องเป็น.....ได้อ่านและเข้าใจข้อความใน
สัญญาแก้ไขเพิ่มเติมสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ที่.....
..... ได้ทำให้ไว้ต่อกระทรวงสาธารณสุขตามสัญญา
แก้ไขเพิ่มเติมสัญญาการเป็นนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
สัญญาเลขที่...../๒๕๖๑ ฉบับลงวันที่.....เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ แล้ว ขอแสดงความ
ยินยอมในการที่.....ได้ทำสัญญาดังกล่าวไว้ต่อ
กระทรวงสาธารณสุข ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้แทนโดยชอบธรรมของนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....นักศึกษาแพทย์ผู้ให้สัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาผู้ให้สัญญา

(โปรดกรอกรายละเอียดภูมิลำเนาในการสมัครเข้าร่วมโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท)

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....นามสกุล

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕..... อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....-.....-..... ออกให้ ณ

วันออกบัตร.....วันหมดอายุบัตร.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน

ซอย.....ถนน.....ตำบล./แขวง.....

อำเภอ./เขต.....จังหวัด.....

บิดาชื่อ.....

มารดาชื่อ.....

หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย ชื่อ

รายชื่อจังหวัดภูมิลำเนาที่ต้องชดใช้ทุนตามพื้นที่การรับของมหาวิทยาลัยที่ใช้ในการสมัครเข้าร่วมโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ณ วันที่สมัครโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD)

จังหวัด

หมายเหตุ กรณีหากจังหวัดที่ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามภูมิลำเนา (ในแต่ละปีที่บรรจุ) มีอัตราแพทย์ต่อประชากรเกินจำนวนที่กำหนด จะต้องไปปฏิบัติงานที่จังหวัดชดใช้ทุนตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือตามแต่ผู้รับสัญญาจะมีคำสั่งต่อไป

(ลงชื่อ) นักศึกษาผู้ให้สัญญา