

คำชี้แจงเกี่ยวกับการทำสัญญาการเป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์เพื่อศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
ประจำปีการศึกษา 2569
(โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข)

ผู้ที่จะเข้าศึกษาในคณะแพทยศาสตร์ จะต้องเป็นผู้ที่

1. สามารถทำสัญญาการเป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์เพื่อศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตไว้กับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. มีสัญญาค้ำประกันโดยบิดา และมารดา ซึ่งมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เห็นชอบได้
3. ในกรณีที่ เป็นผู้เยาว์ จะต้องมามีหนังสือยินยอมของบิดามารดา หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรมอนุญาตให้นักศึกษาทำสัญญาการเป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์เพื่อศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

หมายเหตุ

- กรณีบิดามารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรสให้มารดาเป็นผู้ให้ความยินยอมเท่านั้น
- กรณีบิดาให้ความยินยอมให้ยื่นเอกสารประกอบ เช่น ทะเบียนสมรส ใบมรณบัตร ใบหย่า หนังสือรับรองบุตร หรือคำสั่งศาลให้ใช้อำนาจปกครอง
- กรณีผู้อื่นที่ไม่ใช่บิดา มารดาให้คำยินยอม ต้องมีเอกสารประกอบ เช่น หนังสือจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรม หนังสือรับรองบุตร หรือคำสั่งศาลให้ใช้อำนาจปกครอง

ดังนั้น คณะแพทยศาสตร์ ขอให้นักศึกษาเตรียมเอกสาร หลักฐานในการทำสัญญาการเป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์เพื่อศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ดังนี้

1. เอกสารประกอบการทำสัญญา

1.1 สำหรับนักศึกษาผู้ทำสัญญา

- | | | | |
|---|-------|---|-----|
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน | 4 | ชุด |
| - สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน | 4 | ชุด |
| - สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน | 4 | ชุด |
| ** หากกรณีใช้เขตจังหวัดอื่นที่ไม่ใช่ภูมิลำเนาปัจจุบันเป็นคุณสมบัติในการสมัครสอบคัดเลือก
ให้นำสำเนาทะเบียนบ้านเดิมที่เคยอยู่นั้นแนบมาด้วย | | | |
| - อากรแสตมป์ ราคา 5 บาท | จำนวน | 5 | ดวง |
| - รูปถ่ายสี (มัธยมปลายหรือนิสิต/นักศึกษา) ขนาด 1 นิ้ว | จำนวน | 4 | รูป |

1.2 สำหรับผู้ค้ำประกัน

- | | | | |
|---|-------|---|-----|
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ
(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน | 4 | ชุด |
| - สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน | 4 | ชุด |
| - สำเนาบัตรประจำตัวของคู่สมรส (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน | 4 | ชุด |
| - สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน | 4 | ชุด |
| - สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุลของผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส (ถ้ามี) | จำนวน | 4 | ชุด |
| - สำเนาทะเบียนสมรสของผู้ค้ำประกัน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน | 4 | ชุด |

กรณีผู้ค้าประกันที่ไม่มีคู่สมรส

สถานะโสด (สมรสแล้วแต่ยังมิได้จดทะเบียนสมรส) ไม่ต้องมีคู่สมรสมาลงนามยินยอมรับรอง

คู่สมรสถึงแก่กรรม ให้แนบสำเนาเอกสารใบมรณบัตรของคู่สมรส จำนวน 4 ชุด

คู่สมรสหย่า ให้แนบสำเนาเอกสารใบสำคัญการหย่า จำนวน 4 ชุด

2. รายละเอียดผู้ทำสัญญาและผู้ค้าประกัน

2.1 ผู้ทำสัญญาและผู้ค้าประกัน จะต้องอ่านรายละเอียดของสัญญาฯ และทำความเข้าใจอย่างละเอียด ก่อนลงนามในสัญญาฯ

2.2 ผู้ทำสัญญา ผู้ค้าประกันและคู่สมรส จะต้องมาลงนามสัญญาต่อหน้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสัญญา

2.3 ผู้ทำสัญญาจะต้องทำสัญญาฯ ทั้งหมด 4 ชุด โดยเมื่อมีการลงนามรับสัญญาเรียบร้อยแล้ว สัญญาดังกล่าวจะมอบหมายให้ผู้เก็บรักษาไว้ดังนี้

ชุดที่ 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชุดที่ 2 มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 3 สำนักส่งเสริม สนับสนุนการผลิต พัฒนาแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ (สพพ.)

ชุดที่ 4 นักศึกษาแพทย์

2.4 ผู้ทำสัญญาผู้ค้าประกันตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการทำสัญญาและการชดใช้เงิน กรณีรับทุนลาศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย และปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 ว่าด้วยเรื่องผู้ค้าประกัน ดังนี้

(1) ผู้ค้าประกันต้องเป็นบิดาหรือมารดาของผู้ทำสัญญา ถ้าไม่มีทั้งบิดาและมารดาต้องให้พี่หรือน้องร่วมบิดาหรือมารดาของผู้ทำสัญญาเป็นผู้ค้าประกัน ทั้งนี้ผู้ค้าประกันไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์ประกอบการทำสัญญาผู้ค้าประกันและไม่จำเป็นต้องเป็นข้าราชการ

(2) ถ้าไม่มีบุคคลตามข้อ (1) จะให้บุคคลอื่นเป็นผู้ค้าประกันโดยแสดงหลักทรัพย์* ก็ได้เว้นแต่ในกรณีที่ไม่สามารถแสดงหลักทรัพย์ได้ ให้พิจารณาความสามารถในการใช้หนี้จากฐานะและรายได้แทนการแสดงหลักทรัพย์ได้

หมายเหตุ * นำสำเนาหลักทรัพย์ที่ตนเองเป็นเจ้าของมาประกอบ หากไม่มีสำเนาหลักทรัพย์มาแสดงให้นำหนังสือรับรองเงินเดือน และStatement จำนวน 3 เดือนมาประกอบด้วย

(3) ถ้าไม่มีบุคคลตามข้อ (1) และ (2) ให้ส่วนราชการตั้งคณะกรรมการขึ้นเพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริง หากผลการตรวจสอบปรากฏว่า ผู้ทำสัญญาไม่มีบุคคลดังกล่าวตามข้อ (1) และ (2) จริง ให้ทำสัญญาโดยไม่ต้องมีผู้ค้าประกันได้

3. การกรอกข้อมูลในสัญญานักศึกษาแพทย์

3.1 ผู้ทำสัญญาจะต้องกรอกข้อมูลในสัญญาฯ ให้ถูกต้องและครบถ้วน

3.2 ผู้ทำสัญญาห้ามใช้ปากกาถาวรลงนาม กรณีมีการแก้ไขข้อมูลในสัญญาฯ ให้ผู้ทำสัญญาขีดฆ่าและลงชื่อกำกับ และห้ามเพิ่มเติมข้อความใด ๆ ในสัญญาฯ ทั้งสิ้น

3.3 การเขียนเลขที่สัญญาฯ (ลำดับรายชื่อตามประกาศมหาวิทยาลัย/ปีที่ทำสัญญา) เช่น 01/2569

3.4 ห้ามดัดแปลงรูปแบบเอกสารสัญญาฯ โดยการทำเป็น 2 หน้า เด็ดขาด

หมายเหตุ

- อักษรแสดงบัพ ราค 10 บาท ติดมุมบนด้านขวาหน้าแรกของสัญญาผู้ค้าประกัน (เฉพาะชุดที่ 1)
- อักษรแสดงบัพ ราค 5 บาท ติดมุมบนด้านขวาหน้าแรกของสัญญาผู้ค้าประกัน (เฉพาะชุดที่ 2 – 4)
- รูปถ่ายสี ขนาด 1 นิ้ว ติดมุมบนด้านขวาหน้าแรกของสัญญาฯ ทั้ง 4 ชุด

หมายเหตุ.-

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการทำสัญญาฯ ติดต่อสอบถามได้ที่

- สำหรับนักศึกษาโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท สังกัดศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลลำปาง ติดต่อสอบถามได้ที่ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง เบอร์โทร 054-227527-9 ต่อ 105 ในวัน และเวลาราชการ
- สำหรับนักศึกษาโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท สังกัดศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ติดต่อสอบถามได้ที่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ เบอร์โทร 053-756765 ในวัน และเวลาราชการ