



## ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลต้ารัว

เรื่อง การปฏิบัติตนในการมอบตัวและการทำสัญญาเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

ด้วย โรงพยาบาลต้ารัว อนุมัติให้วิทยาลัยพยาบาลต้ารัว เปิดรับสมัครและคัดเลือกบุคคลภายนอก ผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายตามหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการ หรือเทียบเท่า เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลต้ารัว ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

บัดนี้ วิทยาลัยพยาบาลต้ารัวได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงให้ผู้มีสิทธิเข้าศึกษาได้ที่วิทยาลัย พยาบาลต้ารัวที่จะมามอบตัวและการทำสัญญาเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลปฏิบัติตน ดังนี้

๑. ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าศึกษาได้ที่วิทยาลัยพยาบาลต้ารัว ถนนอังรีดูนังต์ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร และทาง Website [www.nurse.police.go.th](http://www.nurse.police.go.th).

๒. จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการมอบตัวตามประกาศของวิทยาลัยพยาบาลต้ารัว(ควรเตรียมเงินสด สำรองสำหรับค่าของใช้ส่วนตัวที่นักเรียนผู้ช่วยพยาบาลต้องจัดซื้อเองอีกส่วนหนึ่งด้วย)

๓. จัดเตรียมเอกสารการมอบตัวตามแบบฟอร์มที่วิทยาลัยพยาบาลต้ารัวกำหนด จำนวน ๒ ชุด ยกเว้นสำเนาหลักฐานทางการศึกษา เช่น ประกาศนียบัตร, ใบสุทธิ และ รบ. จำนวน ๓ ชุด ซึ่งสามารถรับเอกสารได้ที่วิทยาลัยพยาบาลต้ารัวในวันมอบตัว หรือ Download ที่ Website [www.nurse.police.go.th](http://www.nurse.police.go.th) พร้อมดูตัวอย่างการเขียนทาง Website ดังกล่าวข้างต้น(เอกสารมีจำนวนมากเพื่อความสะดวกและประหยัดเวลา ควร Download และกรอกข้อความให้เรียบร้อยก่อนเข้ามอบตัวและทำสัญญา)

๔. ในวันทำสัญญาให้นำบิดา หรือมารดาเป็นผู้ค้ำประกัน กรณีบิดาและมารดาไม่สามารถมาทำสัญญาด้วยตนเองได้ให้มอบอำนาจให้พี่ หรือน้องร่วมบิดา มารดาของผู้สอบได้ ที่บรรลุนิติภาวะแล้วเป็นผู้ค้ำประกันแทน(หนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๕ บาท จำนวน ๒ ชุด)

๕. หากไม่มีบุคคลตามข้อ ๔ ให้นำข้าราชการพลเรือน ข้าราชการทหารหรือข้าราชการตำรวจ เทียบได้ระดับชั้นยศไม่ต่ำกว่า ร้อยเอก หรือร้อยตำรวจเอกเป็นผู้ค้ำประกัน

๖. เอกสารการมอบตัวให้นำตัวจริงมาประกบกับข้อมูลเอกสารการมอบตัว/ทำสัญญา  
หากไม่นำตัวจริงมาประกบตามวัน เวลาที่กำหนดให้ถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ✓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ผลสำรวจทรัพย์ภูมิฯ ๒๖๗

( นงเยาว์ สมพิทยานุรักษ์ )

ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำราจ

โรงพยาบาลตำราจ สำนักงานตำราจแห่งชาติ



ข้อมูลเอกสารรับมอบตัว / ทำสัญญา

นักเรียนผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (รุ่นที่ ๕๑)

วิทยาลัยพยาบาลตำราจ

โรงพยาบาลตำราจ สำนักงานตำราจแห่งชาติ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ชื่อ ..... สกุล ..... หมายเลขโทรศัพท์ ..... ลำดับที่สอบได้ .....

เอกสารที่นำมายื่นในวันมอบตัว จำนวน ๑๙ รายการ ดังนี้

- |   |   |
|---|---|
| ๑. <input type="checkbox"/> หนังสือสัญญาของนักเรียนผู้ช่วยพยาบาล  | จำนวน ๒ ชุด   |
| ๒. <input type="checkbox"/> ประวัตินักเรียนผู้ช่วยพยาบาล  | จำนวน ๒ ชุด   |
| ๓. <input type="checkbox"/> หนังสือสัญญาของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง   | จำนวน ๒ ฉบับ  |
| ๔. <input type="checkbox"/> หนังสือสัญญาค้าประกัน   | จำนวน ๒ ชุด   |
| ๕. <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานทางการศึกษา   | <input type="checkbox"/> ปพ.๑(ระเบียนแสดงผลการเรียน)<br><input type="checkbox"/> ปพ.๒(หลักฐานแสดงจุลภิการศึกษา)                                 |
|   | จำนวน ๓ ฉบับ  |
| ๖. <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียนผู้ช่วยพยาบาล  | จำนวน ๒ ฉบับ  |
| ๗. <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง   | จำนวน ๒ ฉบับ  |
| ๘. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียนผู้ช่วยพยาบาล                                    | จำนวน ๒ ฉบับ  |
| ๙. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง                                 | จำนวน ๒ ฉบับ  |
| ๑๐. <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารทางทหาร (ชาย) <input type="checkbox"/> สด.๙                             | <br><input type="checkbox"/> สด.๙ (ทหารกองหนุน)<br><input type="checkbox"/> สด.๔๓ (ใบคำ)<br><input type="checkbox"/> สำเนา สด.๙ กรณีจบ รด. ปี ๓ |
|   | จำนวน ๒ ฉบับ  |
| ๑๑. <input type="checkbox"/> เอกสารอื่นๆ เช่น เอกสารเปลี่ยนชื่อ/สกุล, การรับบุตรบุญธรรม, ใบมรณบัตร, ใบหย่าร้าง  | จำนวน ๒ ฉบับ  |
| ๑๒. <input type="checkbox"/> รูปถ่ายผู้เข้ารับการศึกษาแต่งเครื่องแบบนักเรียน หน้าตรง ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ ใบ  |

(เอกสารรายการที่ ๕ – ๑๑ จะต้องนำตัวจิงมาแสดงในวันมอบตัวและแยกเป็น ๒ ชุด)

ลงชื่อ ..... ( ..... ) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร

ลงชื่อ ..... ( ..... ) เจ้าหน้าที่รับมอบตัว

ลงชื่อ พ.ต.อ.หยุ่ง ..... ( กัทรากรณ อิ่มเจริญกุล ) ผกก.พน.๒ วพ.รพ.ตร.



## หนังสือสัญญา

## หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจน สำนักงานตำรวจนแห่งชาติ  
(ทุนส่วนตัว)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจน โรงพยาบาลตำรวจน  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี เกิดที่จังหวัด.....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... มือถือ.....  
บิดาชื่อ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ..... ยังมีชีวิตอยู่หรือถึงแก่กรรม.....  
รับราชการตำแหน่ง..... กอง..... กรม.....  
กระทรวง.....โทรศัพท์..... มือถือ..... หรืออาชีพอื่น<sup>(ระบุรายละเอียด)</sup>.....  
ที่อยู่ของบิดา บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัง.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... มือถือ.....  
มารดาชื่อ.....ชื่อสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ..... ยังมีชีวิตอยู่หรือถึงแก่กรรม.....  
รับราชการตำแหน่ง..... กอง..... กรม..... กระทรวง.....  
โทรศัพท์..... มือถือ..... หรืออาชีพอื่น (ระบุรายละเอียด).....  
ที่อยู่ของมารดา บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัง.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... มือถือ.....

เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลตำราจ โรงพยาบาลตำราจ สำนักงานตำราจแห่งชาติ ข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญาไว้กับผู้บังคับการวิทยาลัยพยาบาลตำราจ ซึ่งเป็นตัวแทนสำนักงานตำราจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ในระหว่างที่ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลตำราจ ข้าพเจ้าจะประพฤติปฏิบัติ ตนตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ของวิทยาลัยพยาบาลตำราจโดยเคร่งครัดทุกประการ

ข้อ 2 ข้าพเจ้าจะตั้งใจศึกษาวิชาการต่างๆ ตามหลักสูตรที่ทางวิทยาลัยพยาบาลตำราจ หรือทางราชการกำหนดไว้จนสำเร็จหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ข้อ 3 ข้าพเจ้าจะประพฤติตนให้อยู่ในกรอบของนักศึกษาพยาบาลที่ดี และจะไม่กระทำการใดๆ อันจะนำมาซึ่งความเสียหายแก่ชื่อเสียงของสถาบัน

ข้อ 4 ข้าพเจ้าจะไม่เล่นการพนัน เสพเครื่องดองของเม้า และยาเสพติดให้โทษ รวมทั้งจะไม่ประพฤติตนสรุยสุร้าย จนก่อให้เกิดหนี้สินแก่ตนเอง หรือทำความเสื่อมเสียมาให้แก่สถาบัน

ข้อ 5 หากข้าพเจ้ากระทำการใดๆ เป็นเหตุให้ทรัพย์สินของทางวิทยาลัยพยาบาลตำราจเสียหาย เกินกว่ามูลค่าเงินประกัน ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้รากตามมูลค่าความเสียหายตามความเป็นจริง

ข้อ 6 ในวันทำสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาได้จัดให้ ชื่อ.....  
อาชีพ..... ตำแหน่ง..... ระดับ.....  
สังกัด..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล/ซอย.....  
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... ทำสัญญาร่วมกันการปฏิบัติและความรับผิดชอบตามสัญญานี้ของผู้ให้สัญญาแล้ว

ในกรณีผู้ค้าประกันถึงแก่ความตาย หรือถูกศาล มีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลายหรือผู้รับสัญญาเท่านั้นสมควรให้ผู้ให้สัญญาเปลี่ยนผู้ค้าประกัน ผู้ให้สัญญาจะต้องจดให้มีผู้ค้าประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้าประกันแทนภายใน 30 วัน (สามสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้ค้าประกันเดิมถึงแก่ความตายหรือถูกศาล มีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือวันที่ผู้ให้สัญญาได้รับหนังสือแจ้งจากผู้รับสัญญาให้เปลี่ยนผู้ค้าประกันแล้วแต่กรณี ถ้าผู้ให้สัญญาไม่จัดให้มีผู้ค้าประกันรายใหม่ตามกำหนด ให้ถือว่าผู้ให้สัญญา พ้นสภาพการเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลของวิทยาลัยพยาบาลตำราจ โรงพยาบาลตำราจ สำนักงานตำราจแห่งชาติ

(ลงชื่อ)..... ผู้ให้สัญญา

/สัญญานี้...

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยละเอียดตลอดดี เห็นว่าถูกต้องตามเจตนาอันแท้จริงของคู่สัญญา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ.....  
ผู้ให้สัญญา  
(.....)

(ลงชื่อ) พลตำรวจตรีหญิง.....  
ผู้บังคับการวิทยาลัยพยาบาลตำรวจนางเยาว์ สมพิทยานุรักษ์ ในฐานะตัวแทนสำนักงานตำรวจนแห่งชาติ

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....  
พยาน  
( กัதราภรณ์ อิมเจริญกุล )

ลงชื่อ.....  
พยาน  
(.....)

ข้าพเจ้า.....  
ผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปกครองของ  
ยินยอมให้.....  
ทำสัญญาฉบับนี้

ลงชื่อ.....  
ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....  
พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....  
พยาน  
(.....)



ติดรูปถ่าย  
3 x 4 ซม.

## ประวัตินักเรียนผู้ช่วยพยาบาล

### ประจำปี 2561 (รุ่นที่ 51)

1. ชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....ชื่อเล่น.....  
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่เกิด จังหวัด.....  
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ปัจจุบันอายุ.....ปี  
 อายุบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 โทรศัพท์.....มือถือ.....
2. บิดาชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....สัญชาติ.....  
 เชื้อชาติ.....ศาสนา..... ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม อายุ.....ปี  
 จบการศึกษาขั้นสูงสุด.....  
 อาชีพ(ถ้ารับราชการให้บอกตำแหน่งด้วย).....  
 สังกัดกอง.....กรม.....กระทรวง.....  
 สถานที่ประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....  
 รายได้ต่อเดือน.....บาท (.....)  
 ที่อยู่ของบิดา อายุบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 โทรศัพท์.....มือถือ.....
3. มารดาชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....สัญชาติ.....  
 เชื้อชาติ.....ศาสนา..... ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม อายุ.....ปี  
 จบการศึกษาขั้นสูงสุด.....  
 อาชีพ(ถ้ารับราชการให้บอกตำแหน่งด้วย).....  
 สังกัดกอง.....กรม.....กระทรวง.....  
 สถานที่ประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....  
 รายได้ต่อเดือน.....บาท (.....)  
 ที่อยู่ของมารดา อายุบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 โทรศัพท์.....มือถือ.....

4. บุคคลสามารถติดต่อได้รัตติเร้ากรณ์ฉุกเฉินที่สามารถเดินทางมาวิทยาลัยพยาบาลตำราจได้ เมื่อนักศึกษาหรือนักเรียนเจ็บป่วยกะทันหันจำเป็นต้องรักษาตัวที่โรงพยาบาล หรือต้องรับกลับบ้านเพื่อไปพักรักษาตัวที่บ้านชื่อ.....ชื่อสกุล.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....(ที่เป็นปัจจุบันหากมีการเปลี่ยนแปลงให้รับแจ้งทันที)
5. ข้าพเจ้ามีพื้นองทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่.....  
5.1 คนที่ 1 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....  
5.2 คนที่ 2 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....  
5.3 คนที่ 3 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....  
5.4 คนที่ 4 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....  
5.5 คนที่ 5 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

6. ในกรณี บิดา มารดา มีชีวิตอยู่ บิดาและมารดา ให้ทำเครื่องหมาย  ใน  ที่ต้องการ

สมรสอยู่ร่วมกัน     สมรสแยกกันอยู่     หย่า

7. ผู้ให้การอุดหนุนการเงินเพื่อการศึกษาของข้าพเจ้า คือ.....

เกี่ยวข้องเป็น.....อาชีพ.....

สถานที่ประกอบอาชีพ.....

ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

กรณีที่ต้องใช้จ่ายพิเศษ นักศึกษาจะขอเงินเพิ่มได้จาก

คนที่ 1 ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

คนที่ 2 ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

8. การเข้าศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลต่อรอง เป็นความต้องการ.....

เหตุผลของการที่อยากรายนักศึกษาพยาบาล

8.1 .....

8.2 .....

8.3 .....

9. ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัวคือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... นักเรียนนักศึกษาพยาบาล

(.....)

...../...../.....

## หนังสือสัญญาของบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลต่อราษฎร์ พยาบาลต่อราษฎร์  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....  
ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ..... อาชีพ.....  
ก่อน..... กรรม..... กระทรวง.....  
เกี่ยวข้องกับผู้เข้ารับการศึกษา โดยเป็น..... ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมของ  
นาย/นางสาว/นาง..... ขอรับรองว่าหนังสือสัญญาให้ไว้แก่  
ผู้บังคับการวิทยาพยาบาลต่อราษฎร์ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานต่อราษฎร์แห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ายินยอมและรับรู้เห็นในการที่ นาย/นางสาว/นาง.....  
ผู้เข้ารับการศึกษาได้ทำหนังสือให้ไว้กับสำนักงานต่อราษฎร์แห่งชาติ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบชดใช้ค่าเสียหายแทน  
ทุกประการ

ข้อ 2 ข้าพเจ้าจะเป็นผู้อุปการะในด้านการเงิน ค่าใช้จ่ายส่วนตัวของ นาย/นางสาว/นาง.....  
ผู้เข้ารับการศึกษา โดยจะไม่ขาดแคลนได้ตลอดการศึกษา

ข้อ 3 ถ้าหากว่า นาย/นางสาว/นาง..... ผู้เข้ารับ  
การศึกษาเจ็บป่วย ต้องรับการผ่าตัด ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ของโรงพยาบาลต่อราษฎร์ ทำการรักษาหรือผ่าตัดตาม  
ที่เห็นสมควรหากเกิดอันตรายใด ๆ จะไม่ขอกล่าวโทษและเอาผิดแต่อย่างใดทั้งสิ้น

ข้อ 4 ถ้าหากว่า นาย/นางสาว/นาง..... เจ็บป่วยไม่สามารถเข้าชั้นเรียนได้  
ให้นำใบรับรองแพทย์มาประกอบการลา หลังจากกลับมาศึกษาต่อได้ โดยดำเนินการลาป่วยตามระเบียบวิทยาลัย  
พยาบาลต่อราษฎร์ และช่วงที่เจ็บป่วยไม่สามารถมาศึกษาเล่าเรียนได้ ให้บิดา มารดา หรือผู้ปกครองดูแล จนกว่า  
จะสามารถมาศึกษาเล่าเรียนต่อได้

ลงชื่อ..... บิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หนังสือสัญญาค้ำประกัน  
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

เอกสารหมายเลข 4

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำราจ โรงพยาบาลตำราจ  
วันที่ .....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....  
อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง  
.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่ใกล้สถานที่สำคัญ คือ.....  
ข้าพเจ้าขอรับรองเป็นผู้ค้ำประกันของ.....  
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ผู้สมัครเข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาล หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล  
วิทยาลัยพยาบาลตำราจ โรงพยาบาลตำราจ สำนักงานตำราจแห่งชาติข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญาให้ไว้กับ<sup>ให้ไว้กับ</sup>  
ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำราจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำราจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าทราบและเห็นชอบการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลตำราจ  
ในขณะทำสัญญานี้ดีแล้ว และได้ทราบข้อความในหนังสือสัญญา ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....  
ซึ่ง นาย/นางสาว/นาง..... ผู้สมัคร ได้ทำสัญญา  
ให้ไว้กับผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำราจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำราจแห่งชาติ

ข้อ 2. ถ้า นาย/นางสาว/นาง..... หรือบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง  
ไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือไม่ชำระเงินชดเชยใช้ความเสียหายให้กับวิทยาลัยพยาบาลตำราจ กรณีทำของราชการเสียหาย  
เกินกว่ามูลค่าเงินประกัน ข้าพเจ้ายินยอมจะใช้ความเสียหายตามความเป็นจริงตามข้อผูกพันและสัญญาที่ระบุไว้ทุกประการ

ข้อ 3. ข้าพเจ้าจะถอนตัวออกจากความเป็นผู้ค้ำประกันได้ต่อเมื่อ นาย/นางสาว/นาง.....  
ได้ทำผู้อื่นเข้าเป็นผู้ค้ำประกัน แทนข้าพเจ้าและผู้บังคับการ

วิทยาลัยพยาบาลตำราจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำราจแห่งชาติเห็นชอบด้วยแล้ว

ข้อ 4. ในการทำสัญญานี้ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานมาแสดง ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการสังกัด กอง..... กรม.....  
กระทรวง..... เลขที่บัตร..... วันออกบัตร.....  
บัตรหมดอายุ.....  
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หมายเลขประจำตัวของผู้ถือบัตร.....  
วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....  
 สำเนาทะเบียนบ้าน

/สัญญา.....

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้าประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้โดยละเอียด ตลอดดีแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนาหมาย จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยืดถือ ไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน(สิต คุ้ หม้าย)

(ลงชื่อ).....สามี

(ลงชื่อ).....ภรรยา

(ลงชื่อ) พล ตำรา จตุริหสูง.....ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำราจ  
(นายร. สมพิทยานุรักษ์) ในฐานะตัวแทนสำนักงานตำราจแห่งชาติ

(ลงชื่อ) พัน ตำรา เอก หสูง.....พยาน  
( กัทรากรณ์ อิ่มเจริญกุล )

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....ผู้เชี่ยวสัญญา

ข้าพเจ้า..... ซึ่งเป็น สามี / ภรรยา ที่ถูกต้องตามกฎหมายของ  
.....ยินยอมให้..... ทำสัญญาค้าประกันฉบับนี้ไว  
(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ 1. ผู้ค้าประกันต้องเป็น บิดาหรือมารดา ของผู้ให้สัญญา ถ้าไม่มีพ่อ บิดาและมารดา ต้องให้พี่หรือน้องร่วมบิดาหรือมารดาของผู้ให้สัญญาเป็นผู้ค้าประกัน ไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์ประกอบการทำสัญญาค้าประกัน  
2. ถ้าไม่มีบุคคลตามข้อ 1 จะให้บุคคลอื่นเป็นผู้ค้าประกันโดยแสดงหลักทรัพย์ได้ เว้นแต่ในกรณีไม่สามารถแสดงหลักทรัพย์ได้ ให้พิจารณาความสามารถในการชำระหนี้จากฐานะและรายได้ทางการแสดงหลักทรัพย์ได้

# ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา



หนังสือสัญญา

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลตำราจ โรงพยาบาลตำราจสำนักงานตำราจแห่งชาติ  
(ทุนส่วนตัว)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำราจ โรงพยาบาลตำราจ  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ให้ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ตามวันที่มอบตัว )

ข้าพเจ้า.....นางสาวแสندี จริงใจ..... เลขประจำตัวประชาชน...1 2345 67899 015.....  
เกิดวันที่....27.....เดือน....พฤษภาคม..พ.ศ..2538.....อายุ.....23....ปี เกิดที่จังหวัด....กรุงเทพฯ.....  
สัญชาติ....ไทย.....เชื้อชาติ.....ไทย.....อยู่บ้านเลขที่...15.....หมู่ที่....6.....ตรอก/ซอย...ราชวิถี.....  
ถนน.....มีตรัมตรี.....ตำบล/แขวง.....หนองแขม.....อำเภอ/เขต.....บ้านเรา.....  
จังหวัด....กรุงเทพฯ...รหัสไปรษณีย์...10160...โทรศัพท์...02-255XXXX...มือถือ...086-275XXXX.....

บิดาชื่อ..ก.ส.ต. สมศักดิ์...ชื่อสกุล..จริงใจ...เลขประจำตัวประชาชน..2 2345 67898 014.....  
อายุ...44...ปี สัญชาติ....ไทย.....เชื้อชาติ..ไทย.....ยังมีชีวิตอยู่หรือถึงแก่กรรม.....ยังมีชีวิตอยู่.....  
รับราชการตำแหน่ง.....ผบ.หมู่(ป)สน.หนองแขม..... กอง...บก.น.9.....กรม.....บช.น.....  
กระทรวง สำนักงานตำราจแห่งชาติ โทรศัพท์ 02-4293570-35 ต่อ 511 มือถือ 086-276XXXX.....อาชีพอื่น  
(ระบุรายละเอียด).....

ที่อยู่ของบิดา บ้านเลขที่...15....หมู่ที่....6.....ตรอก/ซอย.....ราชวิถี.....ถนน...มีตรัมตรี...  
ตำบล/แขวง...หนองแขม.....อำเภอ/เขต...บ้านเรา....จังหวัด...กรุงเทพฯ...รหัสไปรษณีย์.....10160.....  
โทรศัพท์.....02-255XXXX.....มือถือ.....086-276XXXX.....

มารดาชื่อ...นางสมใจ...ชื่อสกุล...จริงใจ...เลขประจำตัวประชาชน...1 2345 67895 016.....  
อายุ...43.....ปี สัญชาติ....ไทย.....เชื้อชาติ....ไทย.....ยังมีชีวิตอยู่หรือถึงแก่กรรม.....ยังมีชีวิตอยู่.....  
รับราชการตำแหน่ง..... กอง...-.....กรม.....-.....กระทรวง.....-.....  
โทรศัพท์...02-255XXXX...มือถือ...081-276XXXX..... หรืออาชีพอื่น (ระบุรายละเอียด)...ค้าขาย.....  
ที่อยู่ของมารดา บ้านเลขที่...15....หมู่ที่....6.....ตรอก/ซอย.....ราชวิถี.....ถนน...มีตรัมตรี..  
ตำบล/แขวง...หนองแขม..อำเภอ/เขต...บ้านเรา.....จังหวัด...กรุงเทพฯ.....รหัสไปรษณีย์.....10160.....  
โทรศัพท์.....02-255XXXX.....มือถือ.....086-256XXXX.....

/ เมื่อข้าพเจ้า...

## ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

-2-

เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาล ตั้มราจร โรงพยาบาลตั้มราจร สำนักงานตำรวจนครบาลแห่งชาติ ข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญาไว้กับผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาล ตั้มราจร ซึ่งเป็นตัวแทนสำนักงานตำรวจนครบาลแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ในระหว่างที่ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลตำรวจนคราจ ข้าพเจ้าจะประพฤติปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจนคราจโดยเคร่งครัดทุกประการ

ข้อ 2 ข้าพเจ้าจะตั้งใจศึกษาวิชาการต่างๆ ตามหลักสูตรที่ทางวิทยาลัยพยาบาลตั้มราจร หรือทางราชการกำหนดไว้จนสำเร็จหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ข้อ 3 ข้าพเจ้าจะประพฤติตนให้อยู่ในกรอบของนักศึกษาพยาบาลที่ดี และจะไม่กระทำการใดๆ อันจะนำมาซึ่งความเสียหายแก่ชื่อเสียงของสถาบัน

ข้อ 4 ข้าพเจ้าจะไม่เล่นการพนัน เสพเครื่องดองของชองมา และยาเสพติดให้โทษ รวมทั้งจะไม่ประพฤตินรุ้ยสุร้าย จนก่อให้เกิดชน์สิ่งแปรตัวเอง หรือทำความเสื่อมเสียมาให้แก่สถาบัน

ข้อ 5 หากข้าพเจ้ากระทำการใดๆ เป็นเหตุให้ทรัพย์สินของทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจนคราจเสียหายเกินกว่ามูลค่าเงินประกัน ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้รากตามมูลค่าความเสียหายตามความเป็นจริง

ข้อ 6 ในวันทำสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาได้จดให้ ชื่อ.....ช.ส.ต. สมศักดิ์ จริงใจ.....  
อาชีพ...รับราชการ.....ตำแหน่ง...ผบ.หมู(บ)สนหนองแม่ ระดับ....ป.2.....  
สังกัด...สน.หนองแม่.....อยู่บ้านเลขที่....15.....หมู่....6.....ตรอก/ซอย.....ราชวิถี.....  
ถนน.....มีตรรฟ./ตรร.....แขวง/ตำบล.....หนองแม่.....เขต/อำเภอ.....บ้านเรา.....  
จังหวัด...กรุงเทพ.....ทำสัญญาร่วมกันการปฏิบัติและความรับผิดชอบตามสัญญานี้ของผู้ให้สัญญาแล้ว

ในการณ์ผู้ค้าประกันถึงแก่ความตาย หรือถูกศาล มีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลายหรือผู้รับสัญญาเห็นสมควรให้ผู้ให้สัญญาเปลี่ยนผู้ค้าประกัน ผู้ให้สัญญาจะต้องจัดให้มีผู้ค้าประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้าประกันแทนภายใน 30 วัน (สามสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้ค้าประกันเดิมถึงแก่ความตายหรือถูกศาล มีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือวันที่ผู้ให้สัญญาได้รับหนังสือแจ้งจากผู้รับสัญญาให้เปลี่ยนผู้ค้าประกันแล้วแต่กรณี ถ้าผู้ให้สัญญาไม่จัดให้มีผู้ค้าประกันรายใหม่ตามกำหนด ให้ถือว่าผู้ให้สัญญาทิ้งสภาพการเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจนคราจ สำนักงานตำรวจนคราจ

(ลงชื่อ).....นางสาวแสนดี จริงใจ.....ผู้ให้สัญญา

/สัญญานี้...

## ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

-3-

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยละเอียดตลอดดี เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาอันแท้จริงของคู่สัญญา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า พยานและต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ) ..... นางสาวแสนดี้ จริงใจ ..... ผู้ให้สัญญา  
(.....แสนดี้ จริงใจ.....)

(ลงชื่อ) ผลสำรวจทรีทภูงิ ..... ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำราจ  
( นงเยาว์ สมพิทยานุรักษ์ ) ในฐานะตัวแทนสำนักงานตำราจแห่งชาติ

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกทรีทภูงิ ..... พยาน  
( ภัตราภรณ์ อิ่มเจริญกุล )

(ลงชื่อ) ..... นางสมใจ จริงใจ ..... พยาน  
(...สมใจ จริงใจ.....)

ข้าพเจ้า..ย.ส.ต. สมศักดิ์ จริงใจ ..... ผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ปักครองของ  
....นางสาวแสนดี้ จริงใจ ..... ยินยอมให้.....นางสาวแสนดี้ จริงใจ ..... ทำสัญญาฉบับนี้

(ลงชื่อ) .... ย.ส.ต. สมศักดิ์ จริงใจ ..... ผู้ให้คำยินยอม  
(.....สมศักดิ์ จริงใจ.....)

(ลงชื่อ) ..... นายสมศักดิ์ ตันตรະกุล ..... พยาน  
(..... สมศักดิ์ ตันตรະกุล .....)

(ลงชื่อ) ..... นางจันตรา ชมดาว ..... พยาน  
(..... จันตรา ชมดาว .....)

# ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

เอกสารหมายเลข 2



ติดรูปถ่าย  
3 x 4 ซม.

## ประวัตินักเรียนผู้ช่วยพยาบาล ประจำปี 2561 (รุ่นที่ 51)

- ชื่อ...นางสาวแสตนดี้ ...ชื่อสกุล....จริงใจ.....เลขประจำตัวประชาชน... 1 2345 67899 015.. ชื่อเล่น...ไอซ์...  
เกิดวันที่...27.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ...2538....สถานที่เกิด จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....  
เชื้อชาติ.....ไทย.....สัญชาติ.....ไทย.....ศาสนา.....พุทธ.....ปัจจุบันอายุ.....23.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....15....หมู่ที่.....6....ตรอก/ซอย.....ราชวิถี.....ถนน.....มิตรไมตรี.....  
ตำบล/แขวง.....หนองแขม.....อำเภอ/เขต.....บ้านเรา.....จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....  
โทรศัพท์.....02-255XXXX มือถือ.....086-275XXXX.....
- บิดาชื่อ...อ.ส.ต. สมศักดิ์..ชื่อสกุล...จริงใจ..เลขประจำตัวประชาชน... 2 2345 67898 014..สัญชาติ...ไทย..  
เชื้อชาติ...ไทย.....ศาสนา.....พุทธ.....  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม อายุ...44.....ปี  
จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....มัธยมศึกษาปีที่ 6.....  
อาชีพ(ถ้ารับราชการให้บอกตำแหน่งด้วย) .....รับราชการ.....ตำแหน่ง พบ.หมู่ (ป).  
สังกัดกอง.....ส.น.หนองแขม.....กรม.....บช.น.....กระทรวง.....สำนักงานตำรวจแห่งชาติ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ.....ส.น.หนองแขม.....โทรศัพท์ที่ทำงาน...02-4293570-35- ต่อ511  
รายได้ต่อเดือน...21,550.....บาท (.....สองหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....)  
ที่อยู่ของบิดา อยู่บ้านเลขที่...15....หมู่ที่.....6....ตรอก/ซอย.....ราชวิถี.....ถนน.....มิตรไมตรี.....  
ตำบล/แขวง.....หนองแขม.....อำเภอ/เขต.....บ้านเรา.....จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....  
โทรศัพท์...02-255XXXX.....มือถือ.....086-276XXXX.....
- มารดาชื่อ...นางสมใจ....ชื่อสกุล...จริงใจ...เลขประจำตัวประชาชน...1 2345 67895 016...สัญชาติ...ไทย....  
เชื้อชาติ...ไทย.....ศาสนา.....พุทธ.....  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม อายุ...43.....ปี  
จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....ประถมศึกษาปีที่ 6.....  
อาชีพ(ถ้ารับราชการให้บอกตำแหน่งด้วย).....ค้าขาย.....  
สังกัดกอง.....—.....กรม.....—.....กระทรวง.....—.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ.....บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....—.....  
รายได้ต่อเดือน...10,000.....บาท (.....หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....)  
ที่อยู่ของมารดา อยู่บ้านเลขที่...15....หมู่ที่.....6....ตรอก/ซอย.....ราชวิถี.....ถนน.....มิตรไมตรี.....  
ตำบล/แขวง.....หนองแขม.....อำเภอ/เขต.....บ้านเรา.....จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....  
โทรศัพท์...02-255XXXX.....มือถือ.....086-256XXXX.....

## ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

-2-

4. สถานที่สามารถติดต่อได้รวดเร็วกรณีฉุกเฉินที่สามารถเดินทางมาวิทยาลัยพยาบาลตำราจได้ เมื่อนักศึกษาหรือนักเรียนเจ็บป่วยทันทันจำเป็นต้องรักษาตัวที่โรงพยาบาล หรือต้องรับกลับบ้านเพื่อไปพักรักษาตัวที่บ้าน  
ชื่อ.....นางสมใจ.....ชื่อสกุล.....จริงใจ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....15....หมู่ที่.....6....ตรอก/ซอย.....ราชวิถี.....ถนน.....มิตรไมตรี.....  
ตำบล/แขวง.....หนองแขม.....อำเภอ/เขต.....บ้านเรwa.....จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....  
โทรศัพท์...02-255XXXX.....มือถือ.....086-256XXXX.....
5. ข้าพเจ้ามีพื้นอองทั้งหมด.....1.....คน ชาย.....คน หญิง.....1.....คน ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่.....1.....  
5.1 คนที่ 1 ชื่อ...นางสาวชลธิชา...ชื่อสกุล...จริงใจ.....อายุ...17.....ปี อาชีพ...นักเรียน.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โรงเรียนมัธยมวันหนองแขม.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....086-276XXXX.....อยู่บ้านเลขที่...15....หมู่.....6.....  
ตรอก/ซอย...ราชวิถี.....ถนน.....มิตรไมตรี.....ตำบล/แขวง.....หนองแขม.....  
อำเภอ/เขต...บ้านเรwa.....จังหวัด...กรุงเทพฯ.....โทรศัพท์...02-255XXXX....มือถือ...086-898XXXX.....  
5.2 คนที่ 2 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....  
5.3 คนที่ 3 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....  
5.4 คนที่ 4 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....  
5.5 คนที่ 5 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

## ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

-3-

6. ในกรณี บิดา มารดา มีชีวิตอยู่ บิดาและมารดา ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ○ ที่ต้องการ

สมรสอยู่ร่วมกัน ○ สมรสแยกกันอยู่ ○ หย่า

7. ผู้ให้การอุดหนุนการเงินเพื่อการศึกษาของข้าพเจ้า คือ....ช.ส.ต. สมศักดิ์ จริงใจ.....

เกี่ยวข้องเป็น.....บิดา.....อาชีพ.....รับราชการ.....

สถานที่ประกอบอาชีพ....สน. หนองแขม.....

ตำแหน่ง..... พน.หมู่ (ป).....โทรศัพท์....02-255XXXX.....มือถือ....086-276XXXX.....

กรณีที่ต้องใช้จ่ายพิเศษ นักศึกษาจะขอเงินเพิ่มได้จาก

คนที่ 1 ชื่อ..นางสมใจ จริงใจ.....เกี่ยวข้องเป็น.....มารดา.....

คนที่ 2 ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....

8. การเข้าศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลตำราจ เป็นความต้องการของ.....นางสาวแสندี จริงใจ.....

เหตุผลของการที่อยากเรียนผู้ช่วยพยาบาล

8.1 ...เป็นอาชีพที่ช่วยเหลือคน.....

8.2 .....

8.3 .....

9. ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัวคือ...โรคภูมิแพ้.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....นางสาวแสندี จริงใจ.....นักเรียนผู้ช่วยพยาบาล  
(.....แสندี จริงใจ.....)

...../...../.....

( ให้ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ตามวันที่มอบตัว )

# ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

เอกสารหมายเลข 3

## หนังสือสัญญาของบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำราจโรงพยาบาลตำราจ  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

(ให้ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ตามวันที่มอบตัว )

ข้าพเจ้า...อ.ส.ต. สมศักดิ์ จริงใจ..... อายุ...44.....ปี สัญชาติ....ไทย.....เชื้อชาติ....ไทย.....  
ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่...15.....หมู่ที่....6.....ตรอก/ซอย.....ราชวิถี.....ถนน.....มีตรั่มครี.....  
ตำบล/แขวง.....หนองแขม.....อำเภอ/เขต.....บ้านเรwa.....จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....  
รหัสไปรษณีย์...10160.....โทรศัพท์บ้าน...02-255XXXXมือถือ...086-276XXXXอาชีพ...รับราชการ.....  
กอง.....บก.น.9.....กรม.....บช.น.....กระทรวง...สำนักงานตำราจแห่งชาติ.....  
เกี่ยวข้องกับผู้เข้ารับการศึกษา โดยเป็น.....บิดา.....ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมของ  
นาย/นางสาว.....และดี จริงใจ.....ขอรับรองว่าหนังสือสัญญาให้ไว้แก่  
ผู้บังคับการ วิทยาพยาบาลตำราจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำราจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ายินยอมและรับรู้เห็นในการที่นาย/ นางสาว.....และดี จริงใจ.....  
ผู้เข้ารับการศึกษาได้ทำหนังสือให้ไว้กับสำนักงานตำราจแห่งชาติ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบด้วยคำเสียหายแทน  
ทุกประการ

ข้อ 2 ข้าพเจ้าจะเป็นผู้อุปการะในด้านการเงิน ค่าใช้จ่ายส่วนตัวของ นาย/ นางสาว.....และดี  
จริงใจ.....ผู้เข้ารับการศึกษา โดยจะไม่ให้ขาดแคลนได้ตลอดการศึกษา

ข้อ 3 ถ้าหากว่า นาย นางสาว/นาง.....และดี จริงใจ.....ผู้เข้ารับ  
การศึกษาเจ็บป่วย ต้องรับการผ่าตัด ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ของโรงพยาบาลตำราจ ทำการรักษาหรือผ่าตัดตาม  
ที่เห็นสมควรหากเกิดอันตรายใดๆ จะไม่ออกล่าวโทษและเอาผิดแต่อย่างใดทั้งสิ้น

ข้อ 4 ถ้าหากว่า นาย/นางสาว/นาง.....และดี จริงใจ.....เจ็บป่วยไม่สามารถเข้าชั้นเรียนได้  
ให้นำไปรับรองแพทย์มาประกอบการลา หลังจากกลับมาศึกษาต่อได้ โดยดำเนินการลาป่วยตามระเบียบ  
วิทยาลัยพยาบาลตำราจ และช่วงที่เจ็บป่วยไม่สามารถมาศึกษาเล่าเรียนได้ ให้บิดา มารดา หรือผู้ปกครองดูแล  
จนกว่าจะสามารถมาศึกษาเล่าเรียนต่อได้

ลงชื่อ...อ.ส.ต. สมศักดิ์ จริงใจ.....บิดามารดาหรือผู้ปกครอง  
(.....สมศักดิ์ จริงใจ.....)

ลงชื่อ .....นายสมคิด ตันตระกูล.....พยาน  
(.....สมคิด ตันตระกูล.....)

(ลงชื่อ).....นางจันทร์ ชุมดาว.....พยาน  
(.....นางจันทร์ ชุมดาว.....)

# ตัวอย่างการเบียนเอกสารสัญญา

เอกสารหมายเลข 4

หนังสือสัญญาค้ำประกัน

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

เบียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำราจ โรงพยาบาลตำรา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

( ให้ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ตามวันที่มอบตัว )

ข้าพเจ้า.....จ.ส.ต. สมคักดี จริงใจ.....เกิดวันที่...27...เดือนกันยายนพ.ศ..2517....  
 อายุ...44....ปีสัญชาติ...ไทย...อยู่บ้านเลขที่...15....หมู่ที่....6.....ตรอก/ซอย....ราชวิถี.....  
 ถนน....มีต่อไม่ต่อ.....ตำบล/แขวง...หนองแขม.....อำเภอ/เขต.....บ้านเรา.....  
 จังหวัด...กรุงเทพฯ.....รหัสไปรษณีย์....10160.....หมายเลขโทรศัพท์.....02-255XXXX.....  
 ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่....15.....หมู่ที่....6.....ตรอก/ซอย.....ราชวิถี.....ตำบล/แขวง  
 .....หนองแขม.....อำเภอ/เขต....บ้านเรา.....จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....รหัสไปรษณีย์...10160.....  
 โทรศัพท์.02-255XXXX....มือถือ....086-276XXXX....อยู่ใกล้สถานที่สำคัญ คือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองเป็นผู้ค้ำประกันของ.....นางสาวแสนดี จริงใจ.....  
 โดยเกี่ยวข้องเป็น.....บิดา.....ผู้สมควรเข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล  
 วิทยาลัยพยาบาลตำราจ โรงพยาบาลตำรา สำนักงานตำราจแห่งชาติ ข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญาให้ไว้กับ  
 ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำราจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำราจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าทราบเบื้องการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลตำราจ  
 ในขณะทำสัญญานี้ดีแล้ว และได้ทราบข้อความในหนังสือสัญญา ลงวันที่....เดือน.....พ.ศ.....  
 (ให้ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ตามวันที่มอบตัว) ผู้สมควร ให้ทำสัญญา  
 ซึ่ง นาย นาย/นางสาว /นาง.....แสนดี จริงใจ.....ผู้สมควร ให้ทำสัญญา  
 ให้ไว้กับผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำราจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำราจแห่งชาติ

ข้อ 2. ถ้า นาย/นางสาว/นาง.....แสนดี จริงใจ.....หรือบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง  
 ไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือไม่ช่วยเหลือเชิญชวนให้กับวิทยาลัยพยาบาลตำราจ กรณีทำของราชการเสียหาย  
 ภัยก่อภัยล่าสิ่งประดับบ้านข้าพเจ้าอินยอมขาดใช้ตัวของค่าความเสียหายตามความเป็นจริงทักษะที่อยู่กันและสัญญาที่ระบุไว้ทุกประการ

ข้อ 3. ข้าพเจ้าจะถอนตัวออกจากความเป็นผู้ค้ำประกันได้ต่อเมื่อ นาย นาย/นางสาว/นาง .....

แสนดี จริงใจ.....ได้หาผู้อื่นเข้าเป็นผู้ค้ำประกัน แทนข้าพเจ้าและผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำราจ  
 ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำราจแห่งชาติเห็นชอบด้วยแล้ว

ข้อ 4. ในการทำสัญญานี้ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานมาแสดง ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการสังกัด กอง.....ส.น.หนองแขม.....กรม.....บช.น.....

กระทรวง. สำนักงานตำราจแห่งชาติ...เลขที่บัตร..2345-67-8901...วันออกบัตร....10 ม.ค. 2555.....

บัตรหมดอายุ....9 ม.ค.2561 .....

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หมายเลขประจำตัวของผู้ถือบัตร.....

วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

สำเนาทะเบียนบ้าน

/สัญญานี้...

## ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

-2-

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้าประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญฉบับนี้ โดยละเอียดตลอดดีแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนาธรรม จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)...จ.ส.ต. สมศักดิ์ จริงใจ.....ผู้ค้าประกัน(โดย  หมาย)

(ลงชื่อ).....สามี

(ลงชื่อ).....นางสมใจ จริงใจ.....ภรรยา

(ลงชื่อ) พลตำรวจตรีหญิง.....ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาล

( นางเยาว์ สมพิทยานุรักษ์ ) ในฐานะตัวแทนสำนักงานตำรวจนครบาลแห่งชาติ

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....พยาน

( ภัทรภรณ์ อิมเจริญกุล )

(ลงชื่อ).....นางจันตรา ชุมดาว.....พยาน

(ลงชื่อ)...จ.ส.ต. สมศักดิ์ จริงใจ.....ผู้เขียนสัญญา

ข้าพเจ้า.....นางสมใจ จริงใจ.....ซึ่งเป็น สามี  ภรรยา ที่ถูกต้องตามกฎหมายของ  
....จ.ส.ต. สมศักดิ์ จริงใจ...ยินยอมให้...จ.ส.ต. สมศักดิ์ จริงใจ.....ทำสัญญาค้าประกันฉบับนี้ไว้

(ลงชื่อ).....นางสมใจ จริงใจ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....สมใจ จริงใจ.....)

(ลงชื่อ).....นายสมคิด ตันตระกูล.....พยาน

(.....สมคิด ตันตระกูล.....)

(ลงชื่อ).....นางจันตรา ชุมดาว.....พยาน

(.....จันตรา ชุมดาว.....)

- ผู้ค้าประกันต้องเป็น บิดาหรือมารดา ของผู้ให้สัญญา ถ้าไม่มีทั้ง บิดาและมารดา ต้องให้พี่หรือน้องร่วมบิดาหรือมารดาของผู้ให้สัญญาเป็นผู้ค้าประกัน ไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์ประกอบการทำสัญญาค้าประกัน
- ถ้าไม่มีบุคคลตามข้อ 1 จะให้บุคคลอื่นเป็นผู้ค้าประกันโดยแสดงหลักทรัพย์ได้ เว้นแต่ในกรณี ไม่สามารถแสดงหลักทรัพย์ได้ ให้พิจารณาความสามารถในการชำระหนี้จากฐานะและรายได้แทนการแสดงหลักทรัพย์ได้