



เอกสารที่ต้องนำมายื่นในวันรายงานตัวเพื่อมอบตัว ทำสัญญา และชำระเงินค่าใช้จ่ายในการศึกษา
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

จำนวน ๑๕ รายการ ดังนี้	จำนวน
๑. หนังสือสัญญาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (เอกสารหมายเลข ๑)	๒ ฉบับ
๒. ประวัตินักศึกษาพยาบาลตำรวจ (เอกสารหมายเลข ๒)	๒ ฉบับ
๓. หนังสือสัญญาของบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม (เอกสารหมายเลข ๓)	๒ ฉบับ
๔. หนังสือมอบอำนาจ(กรณีบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ไม่ได้ทำสัญญาด้วยตนเอง) (เอกสารหมายเลข ๔)	๒ ฉบับ
๕. หนังสือสัญญาค้ำประกัน (เอกสารหมายเลข ๕)	๒ ฉบับ
๖. หนังสือบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ในการมารับ-ส่ง นักศึกษา (เอกสารหมายเลข ๖)	๒ ฉบับ
๗. หนังสือยินยอมของบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ในการให้นักศึกษาปฏิบัติตามระเบียบการออกนอกหอพัก (เอกสารหมายเลข ๗)	๒ ฉบับ
๘. หนังสือรับทราบและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข (เอกสารหมายเลข ๘)	๒ ฉบับ
๙. สำเนาหลักฐานทางการศึกษา	๓ ชุด
๙.๑ สำเนา ปพ.๑ (ระเบียบแสดงผลการเรียน)	
๙.๒ สำเนา ปพ.๒ (หลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา)	
๑๐. สำเนาทะเบียนบ้าน ของนักศึกษาพยาบาลตำรวจ	๒ แผ่น
๑๑. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง	๒ ชุด
๑๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักศึกษาพยาบาลตำรวจ	๒ แผ่น
๑๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา มารดา ผู้ปกครอง	๒ ชุด
๑๔. สำเนาเอกสารทางทหาร (ชาย) (อย่างใดอย่างหนึ่ง)	๒ แผ่น
๑๔.๑ สำเนา สด.๙	
๑๔.๒ สำเนา สด.๘	
๑๔.๓ สำเนา สด.๔๓	
๑๔.๔ สำเนา สด.๙ กรณีจบ รด. ปี ๓	
๑๕. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)	๒ ชุด
๑๕.๑ สำเนาเปลี่ยนชื่อ/สกุล ของนักศึกษาพยาบาลตำรวจ	
๑๕.๒ สำเนาการรับบุตรบุญธรรม	
๑๕.๓ สำเนาใบมรณะบัตร	
๑๕.๔ สำเนาใบหย่าร้าง	

หมายเหตุ ๑. กรณีบิดา มารดา หรือผู้ปกครองไม่สามารถเดินทางมาเซ็นชื่อรับนักศึกษากลับบ้าน
ทุกวันศุกร์ ให้นำเอกสารของผู้รับมอบอำนาจทำการแทน (ตามเอกสารหมายเลข ๖)
มาในวันมอบตัวดังนี้

๑.๑ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๒ ชุด

๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ชุด

๒. เอกสารรายการที่ ๙-๑๕ ให้นำต้นฉบับ(ตัวจริง)มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ตรวจเอกสาร
ในวันที่มามอบตัว/ทำสัญญา หากไม่มีเอกสารต้นฉบับ(ตัวจริง)มาแสดง วิทยาลัยพยาบาล
ตำรวจขอสงวนสิทธิ์ ไม่รับพิจารณา ทำสัญญาเข้าศึกษาต่อทุกกรณี



หนังสือสัญญา

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

(ทูนส่วนตัว)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นักศึกษา).....เลขประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เกิดที่จังหวัด.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
รับราชการตำแหน่ง..... กอง..... กรม.....
กระทรวง..... โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... หรืออาชีพอื่น(ระบุรายละเอียด).....

ที่อยู่ของบิดา บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
รับราชการตำแหน่ง..... กอง..... กรม.....
กระทรวง..... โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... หรืออาชีพอื่น(ระบุรายละเอียด).....

ที่อยู่ของมารดา บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา(นักศึกษา)

(.....)

เมื่อข้าพเจ้า...

เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาล ตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ข้าพเจ้าขอทำหน้าที่สื่อสัญญาฉบับนี้ไว้กับผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ข้าพเจ้าจะประพฤติปฏิบัติตน ตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจโดยเคร่งครัดทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าจะตั้งใจศึกษาวิชาการต่างๆ ตามหลักสูตรที่ทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ หรือทางราชการกำหนดไว้จนสำเร็จหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะประพฤติตนให้อยู่ในกรอบของนักศึกษาพยาบาลที่ดี และจะไม่กระทำการใด ๆ อันจะนำมาซึ่งความเสียหายแก่ชื่อเสียงของสถาบัน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าจะไม่เล่นการพนัน เสพเครื่องทองของเมา และยาเสพติดให้โทษ รวมทั้งจะไม่ประพฤติตน สุรุษสุร่าย จนก่อให้เกิดหนี้สินแก่ตนเอง หรือทำความเสื่อมเสียมาให้แก่สถาบัน

ข้อ ๕ หากข้าพเจ้ากระทำการใดๆ เป็นเหตุให้ทรัพย์สินของทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจเสียหายเกินกว่า มูลค่าเงินประกัน ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ราคาตามมูลค่าความเสียหายที่เกิดขึ้นตามความเป็นจริง

ข้อ ๖ ในวันทำสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาได้จัดให้นาย/นาง/นางสาว.....
เกี่ยวข้องกับ บิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ทำสัญญาค้ำประกันการปฏิบัติและความรับผิดชอบตามสัญญานี้ของผู้ให้สัญญาแล้ว

ในกรณีผู้ค้ำประกันถึงแก่ความตาย หรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือมีคำพิพากษา ให้ล้มละลายหรือผู้รับสัญญาเห็นสมควรให้ ผู้ให้สัญญาเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ผู้ให้สัญญาจะต้องจัดให้มีผู้ค้ำประกัน รายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันแทนภายใน ๓๐ วัน (สามสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้ค้ำประกันเดิมถึงแก่ความตาย หรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือวันที่ผู้ให้สัญญาได้รับหนังสือ แจ้งจากผู้รับสัญญาให้เปลี่ยนผู้ค้ำประกันแล้วแต่กรณี ถ้าผู้ให้สัญญาไม่จัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่ตามกำหนด ให้ถือว่าผู้ให้สัญญาพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงาน ตำรวจแห่งชาติ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา(นักศึกษา)
(.....)

สัญญานี้...

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญา
โดยละเอียดตลอดดี เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาอันแท้จริงของคู่สัญญา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
ต่อหน้าพยานและต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา(นักศึกษา)
(.....)

(ลงชื่อ) พลตำรวจตรีหญิง..... ผู้รับสัญญา
(ยิ่งลักษณ์ วุฒิมกุล)
ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....พยานฝ่ายผู้รับสัญญา
(กนกอร เกรียงไกรวศิน)
ผู้กำกับการ ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ข้าพเจ้า..... บิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม
(นักศึกษา)..... ยินยอมให้(นักศึกษา).....ทำสัญญาฉบับนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....)



ติดรูปถ่าย

๓ × ๔ ซม.

ประวัตินักศึกษาพยาบาลตำรวจ

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....ชื่อเล่น.....
 ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม.....(กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ-สกุล)
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 ปัจจุบันอายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
๒. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 อายุ.....ปี จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....
 อาชีพ (หากรับราชการให้ระบุตำแหน่ง).....
 สังกัดกอง.....กรม.....กระทรวง.....
 สถานที่ประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
 รายได้ต่อเดือน.....บาท (.....)
 ที่อยู่ของบิดา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
๓. มารดาชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 อายุ.....ปี จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....
 อาชีพ (หากรับราชการให้ระบุตำแหน่ง).....
 สังกัดกอง.....กรม.....กระทรวง.....
 สถานที่ประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
 รายได้ต่อเดือน.....บาท (.....)
 ที่อยู่ของมารดา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

๔. ชื่อบุคคล...

๔. ชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้รวดเร็วกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ซึ่งสามารถเดินทางมาวิทยาลัยพยาบาลตำรวจได้
เมื่อเจ็บป่วยกะทันหันจำเป็นต้องรักษาตัวที่โรงพยาบาล หรือต้องรับกลับบ้านเพื่อไปพักรักษาตัว
ชื่อ(ผู้ปกครอง).....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....

๕. ข้าพเจ้ามีพี่น้องทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่.....
๕.๑ คนที่ ๑ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

๕.๒ คนที่ ๒ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

๕.๓ คนที่ ๓ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

๕.๔ คนที่ ๔ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

๕.๕ คนที่ ๕ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

๖. ในกรณี บิดา มารดา มีชีวิตอยู่ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ที่ต้องการ
 สมรสอยู่ร่วมกัน สมรสแยกกันอยู่ ไม่ได้สมรส หย่า
๗. ปัจจุบันนักศึกษาพักอาศัยอยู่กับ (ระบุชื่อ).....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... เกี่ยวข้องเป็น.....
๘. ผู้ให้การอุดหนุนการเงินเพื่อการศึกษาของข้าพเจ้า (ระบุชื่อ).....
เกี่ยวข้องเป็น..... อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
กรณีที่ต้องมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม นักศึกษาสามารถขอเพิ่มได้จากท่านใด ไม่มี
คนที่ ๑ ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....
คนที่ ๒ ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....
๙. ในกรณีที่นักศึกษามีภูมิลำเนาต่างจังหวัด นักศึกษาจะกลับบ้านต่างจังหวัดเดือนละ..... ครั้ง หรือ
ภาคการศึกษาละ..... ครั้ง หรือนักศึกษาจะกลับไปพักบ้านญาติในกรุงเทพมหานครได้
ที่อยู่..... มีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษา
โดยเป็น..... เจ้าของบ้านชื่อ.....
๑๐. การเข้าเป็นนักศึกษาพยาบาลตำรวจ เป็นความต้องการของ.....
เหตุผลของความต้องการเรียนพยาบาล
๑๐.๑
๑๐.๒
๑๐.๓
๑๑. ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัว คือ.....
ยาที่รับประทาน.....
สถานพยาบาลที่รักษา.....
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จหรือปิดบัง
ข้อมูลและปรากฏข้อเท็จจริงในภายหลัง จะไม่ถือว่าเป็นความรับผิดชอบขอวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ลงชื่อ..... นักศึกษาพยาบาลตำรวจ
(.....)
...../...../.....

หนังสือสัญญาของบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....อาชีพ.....

กอง.....กรม.....กระทรวง.....

เกี่ยวข้องเป็น บิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม ของผู้เข้ารับการศึกษา

นาย/นางสาว.....ขอมอบหนังสือสัญญานี้ ไว้แก่ผู้บังคับการวิทยาลัย

พยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ายินยอมและรับรู้เห็นในการที่ นาย/นางสาว.....

ผู้เข้ารับการศึกษาได้ทำหนังสือไว้กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่าย

ที่เกิดจากการกระทำของ นาย/นางสาว.....แทนทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าจะเป็นผู้อุปการะในด้านการเงิน ค่าใช้จ่ายส่วนตัวของ นาย/นางสาว.....

.....ผู้เข้ารับการศึกษา โดยจะไม่ให้ขาดแคลนได้ตลอดการศึกษา

ข้อ ๓ ถ้าหากว่า นาย/นางสาว.....ผู้เข้ารับ

การศึกษาเจ็บป่วย ต้องเข้ารับการรักษา ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ของโรงพยาบาลตำรวจ ทำการรักษาหรือ

ผ่าตัดตามที่แพทย์เห็นสมควร หากเกิดอันตรายใด ๆ ข้าพเจ้าไม่ขอกว่าโทษเอาผิดทั้งทางแพ่ง และอาญา แต่

อย่างไร้ทั้งสิ้น

ข้อ ๔ ถ้าหากว่า นาย/นางสาว.....เจ็บป่วยโดยแพทย์สั่งให้หยุดการ

เรียนในช่วงที่ต้องพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล หรือกลับไปพักรักษาตัวที่บ้าน วิทยาลัยพยาบาลตำรวจจะแจ้งให้

บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม มาดูแลช่วงที่รักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาล หรือรับตัวกลับไปพักฟื้น

ที่บ้านตามแพทย์สั่ง โดยติดต่อข้าพเจ้าได้ตามข้อมูลข้างต้น

ลงชื่อ.....บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
(.....)ลงชื่อ.....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....)ลงชื่อ.....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....)

หนังสือมอบอำนาจ
(กรณีบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
ไม่ได้ทำสัญญาด้วยตนเอง)

ติดอากร
แสตมป์
5 บาท

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
อาชีพ..... สถานที่ประกอบอาชีพ.....
สถานที่ติดต่อ..... โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... เป็น บิดา มารดา ของ นาย/นางสาว.....
ขอมอบให้ นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....
สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
อาชีพ..... สถานที่ประกอบอาชีพ.....
สถานที่ติดต่อ..... โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.....
แทนข้าพเจ้า

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....)

หมายเหตุ ผู้รับมอบอำนาจต้องเป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะ

หนังสือสัญญาค้ำประกัน
เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(ผู้ค้ำประกัน).....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
 สถานภาพ โสด สมรส หม้าย อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
 อยู่ใกล้สถานที่สำคัญ คือ.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันของ(นักศึกษา)นาย/นางสาว.....
 โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษาพยาบาลตำรวจ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
 วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญาฉบับนี้ ให้ไว้กับ
 ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายินยอมการเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
 ในขณะที่ทำสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว และได้ทราบข้อความในหนังสือสัญญา ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ซึ่ง นาย/นางสาว.....ผู้สมัครและนาย/นางสาว.....(ผู้ค้ำประกัน)
 ได้ทำสัญญาฉบับนี้ให้ไว้กับ ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

ข้อ ๒. ในกรณี นาย/นางสาว.....ไม่ปฏิบัติตามสัญญา
 หรือไม่ชำระเงิน กรณีทำสิ่งของ ของราชการเสียหายเกินกว่ามูลค่าเงินประกัน ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหาย
 ตามมูลค่าความเป็นจริงตามข้อผูกพันและสัญญาที่ระบุไว้ทุกประการ

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าจะถอนตัวออกจากความเป็นผู้ค้ำประกันได้ต่อเมื่อ นาย/นางสาว
ได้หาผู้อื่นเข้าเป็นผู้ค้ำประกัน แทนข้าพเจ้าและผู้บังคับการ
 วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติเห็นชอบด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน/ผู้เขียนสัญญา
 (.....)

(ลงชื่อ).....นักศึกษา
 (.....)

ข้อ ๔. กรณี...

ข้อ ๔. กรณีผู้ค้าประกันมิใช่ บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม

๔.๑ กรณีเป็นข้าราชการ

ยศ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประชาชน.....ข้าราชการดำรงตำแหน่ง.....
สังกัด.....อัตราเงินเดือน.....ระดับ.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ข้อมูลหนังสือรับรองต้นสังกัดข้าราชการ(กรุณาแนบเอกสารประกอบพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ)
ส่วนราชการต้นสังกัด.....เลขที่หนังสือ.....ลงวันที่.....
ผู้ลงนามรับรอง(ชื่อหัวหน้าส่วนราชการ).....หมายเลขโทรศัพท์ส่วนราชการ.....

กรณีผู้ค้าประกันมีคู่สมรสให้บันทึกข้อมูลในข้อ ๔.๒

๔.๒ ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นสามี / ภรรยา ที่ถูกต้องตามกฎหมาย
ของ(ผู้ค้าประกัน).....ยินยอมให้(ผู้ค้าประกัน).....ทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน/ผู้เขียนสัญญา
(.....)

(ลงชื่อ) พลตำรวจตรีหญิง.....ผู้รับสัญญา
(ยี่งลักษณ์ วุฒิกุล)
ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....พยานฝ่ายผู้รับสัญญา
(กนกอร เกรียงไกรวศิน)
ผู้กำกับการ ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

หมายเหตุ...

หมายเหตุ

๑. ผู้ค้าประกันต้องเป็นบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
๒. กรณีไม่มีบุคคลตามข้อ ๑ ให้ดำเนินการดังนี้
 - ๒.๑ ให้บุคคลเป็นผู้ค้าประกัน โดยต้องเป็นข้าราชการยศร้อยตำรวจเอกหรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือข้าราชการตั้งแต่ระดับ ๔ ขึ้นไป

หนังสือบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
ในการมารับ-ส่ง นักศึกษา

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ ๑ บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ในการมารับ-ส่ง นักศึกษา

ข้าพเจ้า(ผู้ปกครอง).....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
ศาสนา.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รับราชการตำแหน่ง.....สังกัด.....กอง.....
กรม/สำนักงาน.....กระทรวง.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
หรืออาชีพอื่น.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....
โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น บิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม

ข้อ ๒ กรณีมิใช่บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ในการมารับ-ส่ง นักศึกษา

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองกับผู้บังคับการวิทยาลัยพยาบาลตำรวจว่า

๑. ข้าพเจ้าขอมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้ ซึ่งเป็นบุคคลผู้บรรลุนิติภาวะแล้ว เป็นผู้ที่ข้าพเจ้าไว้วางใจให้เป็นตัวแทน
ของข้าพเจ้าในการมารับ-ส่ง นาย/นางสาว(นักศึกษา).....
ซึ่งเป็นนักศึกษาในปกครองของข้าพเจ้าต่อเจ้าหน้าที่ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจตามกำหนด
และระเบียบข้อบังคับของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการ

ผู้ได้รับการยินยอม ที่ ๑ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ติดรูปถ่าย
๓ × ๔ ซม.

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....

รับราชการตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์สำนักงาน.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ผู้ได้รับการยินยอม ที่ ๒ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ติดรูปถ่าย
๓ × ๔ ซม.

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....

รับราชการตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์สำนักงาน.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

๒. หากข้าพเจ้า...

๒. หากข้าพเจ้าประสงค์จะเปลี่ยนบุคคลที่ได้รับการยินยอม ในการมารับ-ส่ง นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ด้วยเหตุใดก็ตาม จะมาแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยน และทำบัตรใหม่กับเจ้าหน้าที่ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ด้วยตนเองทุกครั้ง
๓. ข้าพเจ้าและผู้ได้รับการยินยอมของ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... จะปฏิบัติตาม กฎระเบียบ ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการ จะสนใจดูแลเด็กเดือน และควบคุมความประพฤติของ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ ในวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการด้วยเช่นกัน
๔. ข้าพเจ้าและผู้ได้รับการยินยอมของ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ขอรับผิดชอบต่อความประพฤติ หรือการกระทำใด ๆ ก็ตามที่ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ก่อให้เกิดความเสื่อมเสียเสียหายต่อชื่อเสียง เกียรติยศ สิ่งของหลวง หรือ เหตุใดก็ตาม ที่มีต่อวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ และพร้อม ที่จะแจ้งให้ทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทราบถึงการกระทำนั้น ๆ ด้วยทันที
๕. ข้าพเจ้าและผู้ได้รับการยินยอม ได้รับทราบ และเข้าใจกฎข้อบังคับ หน้าที่ ความรับผิดชอบ ตลอดจน ระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการอย่างดีแล้ว และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับการยินยอม ที่ ๑
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับการยินยอม ที่ ๒
(.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....)

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....ผู้รับสัญญา

(กนกอร เกรียงไกรวศิน)

ผู้กำกับการ ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

หนังสือยินยอมของบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
ในการให้นักศึกษาปฏิบัติตามระเบียบการออกนอกหอพัก

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ข้าพเจ้า..... (บิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม)

อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....

โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

อนุญาตให้ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ออกนอกบริเวณหอพักของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

วันราชการ เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.

วันหยุดราชการ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.

โดยปฏิบัติตามระเบียบการออกนอกบริเวณหอพักของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งข้าพเจ้า
จะเป็นผู้รับผิดชอบต่อความประพฤติปฏิบัติ รวมทั้งความเสียหายใด ๆ ที่ นาย/นางสาว(นักศึกษา).....
อาจก่อให้เกิดขึ้นในระหว่างเวลาที่ออกนอกบริเวณอาคารวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งอาจมีผลเสียหาย
ต่อชื่อเสียงของนักศึกษา หรือต่อวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการ และจะไม่ถือว่าเป็นความรับผิดชอบของ
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเกิดจากการกระทำของนาย/นางสาว(นักศึกษา).....ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
(.....)

(ลงชื่อ).....นักศึกษาพยาบาลตำรวจ
(.....)

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....ผู้ดูแลนักศึกษา
(กนกอร เกรียงไกรวศิน)

ผู้กำกับการ ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ



หนังสือรับทราบและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข

ข้าพเจ้า นาย นางสาว.....นามสกุล.....
 ได้เข้าศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
 หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
 ระดับ ปริญญาตรี ๔ ปี อนุปริญญา ๑ ปี
 ปีการศึกษา

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจเงื่อนไขในการเป็นนักศึกษาของ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาล
 ตำรวจสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และยินดีที่จะปฏิบัติตาม โดย

๑. เข้าร่วมกิจกรรมการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมและวัฒนธรรม รวมถึงกิจกรรมต่าง ๆ ที่วิทยาลัย
 พยาบาลตำรวจกำหนด
๒. ชำระเงินค่าธรรมเนียมและค่าลงทะเบียนเรียนตรงตามเวลาที่วิทยาลัยกำหนด
๓. ผู้เข้ารับการศึกษาจะไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการตำรวจ ทั้งในขณะศึกษาและเมื่อสำเร็จการศึกษา
 ตามหลักสูตรแล้ว (เว้นแต่สำนักงานตำรวจแห่งชาติจะได้มีคำสั่งเป็นอย่างอื่น)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร(นักศึกษา)
 (.....) (ตัวบรรจง)

(ลงชื่อ).....บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
 (.....) (ตัวบรรจง)

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

เอกสารหมายเลข 1



หนังสือสัญญา

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (ทุนส่วนตัว)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ตามวันที่มอบตัว)

ข้าพเจ้า(นักศึกษา)..นางสาวเมตตา กตัญญู..เลขประจำตัวประชาชน...๑ ๒๓๔๕ ๖๗๘๙ ๐๐๑๒.....

เกิดวันที่...๒๐.....เดือน.....มีนาคม...พ.ศ.....๒๕๕๙.....อายุ.....๑๘.....ปี เกิดที่จังหวัด...กทม.....

เชื้อชาติ...ไทย.....สัญชาติ...ไทย.....ศาสนา.....พุทธ.....อยู่บ้านเลขที่...๒๐...หมู่ที่...๑๐...ตรอก/ซอย...๑๐.....

ถนน...คลองสาม.....ตำบล/แขวง...คลองสาม.....อำเภอ/เขต...คลองหลวง.....

จังหวัด.ปทุมธานี.รหัสไปรษณีย์.๑๒๑๒๐.โทรศัพท์บ้าน..๐-๒๓๐๔-XXXX.โทรศัพท์เคลื่อนที่.๐๘๑-๗๗๗XXXX.

บิดาชื่อ..ด.ต. เกรียงไกร...นามสกุล..กตัญญู.....เลขประจำตัวประชาชน..๒ ๓๔๕๖ ๗๘๙๐๖ ๑๒๕.....

อายุ...๕๐.....ปี เชื้อชาติ...ไทย.....สัญชาติ...ไทย.....ศาสนา...พุทธ..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรมรับ

ราชการตำแหน่ง.....ผบ.หมู่(ป)สน.หนองแขม.....กอง.....บก.น.๙.....กรม...บช.น.....

กระทรวง.....สำนักงานตำรวจแห่งชาติ.....โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....๐-๒๓๐๔-๘๘๘๖.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑-๒๗๖XXXX.....หรืออาชีพอื่น(ระบุรายละเอียด).....-

ที่อยู่ของบิดา บ้านเลขที่...๒๐...หมู่ที่...๑๐.....ตรอก/ ซอย๑๐.....ถนน...คลองสาม.....

ตำบล/แขวง...คลองสาม.....อำเภอ/เขต...คลองหลวง.....จังหวัด...ปทุมธานี.รหัสไปรษณีย์.....๑๒๑๒๐.....

โทรศัพท์บ้าน.....๐-๒๓๐๔-๘๘๘๖.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑-๒๗๖XXXX.....

มารดาชื่อ...นางสมจิตร.....นามสกุล..กตัญญู.....เลขประจำตัวประชาชน...๓ ๓๔๕๖ ๗๘๙๐๐ ๑๒๐ ..

อายุ.....๔๕.....ปี เชื้อชาติ...ไทย.....สัญชาติ...ไทย.....ศาสนา...พุทธ..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรมรับ

ราชการตำแหน่ง.....-.....กอง.....-.....กรม.....-

กระทรวง.....-.....โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....-.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐-๒๓๐๔-๘๘๘๖.....หรืออาชีพอื่น (ระบุรายละเอียด).....ค้าขาย.....

ที่อยู่ของมารดา บ้านเลขที่...๒๐...หมู่ที่...๑๐.....ตรอก / ซอย๑๐.....ถนน...คลองสาม.....

ตำบล/แขวง...คลองสาม.....อำเภอ/เขต...คลองหลวง.....จังหวัด...ปทุมธานี.....รหัสไปรษณีย์.....๑๒๑๒๐.....

โทรศัพท์บ้าน.....๐-๒๓๐๔-๘๘๘๖.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑-๒๕๖XXXX.....

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา(นักศึกษา)

(.....นางสาวเมตตา กตัญญู.....)

เมื่อข้าพเจ้า...

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

- ๒ -

เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาล ตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญานี้ไว้กับผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ข้าพเจ้าจะประพฤติปฏิบัติตน ตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจโดยเคร่งครัดทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าจะตั้งใจศึกษาวิชาการต่างๆ ตามหลักสูตรที่ทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ หรือทางราชการกำหนดไว้จนสำเร็จหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะประพฤติตนให้อยู่ในกรอบของนักศึกษาพยาบาลที่ดี และจะไม่กระทำการใด ๆ อันจะนำมาซึ่งความเสียหายแก่ชื่อเสียงของสถาบัน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าจะไม่เล่นการพนัน เสพเครื่องทองของเมา และยาเสพติดให้โทษ รวมทั้งจะไม่ประพฤติตน สรุ่ยสุร่าย จนก่อให้เกิดหนี้สินแก่ตนเอง หรือทำความเสื่อมเสียมาให้แก่สถาบัน

ข้อ ๕ หากข้าพเจ้ากระทำการใดๆ เป็นเหตุให้ทรัพย์สินของทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจเสียหายเกินกว่า มูลค่าเงินประกัน ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ราคาตามมูลค่าความเสียหายที่เกิดขึ้นตามความเป็นจริง

ข้อ ๖ ในวันทำสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาได้จัดให้นาย/นาง/นางสาว....ด.ต. เกรียงไกร กตัญญู..... เกี่ยวข้องเป็น บิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม อาชีพ.....รับราชการ..... ตำแหน่ง.....ผบ.หมู่(ป)สน.หนองแขม.....ระดับ.....ป.๓.....สังกัด.....สน.หนองแขม..... อยู่บ้านเลขที่.....๒๐.....หมู่.....๑๐.....ตรอก/ซอย๑๐.....ถนน.....คลองสาม..... ตำบล/แขวง.....คลองสาม.....อำเภอ/เขต.....คลองหลวง.....จังหวัด.....ปทุมธานี..... ทำสัญญาค้ำประกันการปฏิบัติและความรับผิดชอบตามสัญญานี้ของผู้ให้สัญญาแล้ว

ในกรณีผู้ค้ำประกันถึงแก่ความตาย หรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือมีคำพิพากษา ให้ล้มละลายหรือผู้รับสัญญาเห็นสมควรให้ ผู้ให้สัญญาเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ผู้ให้สัญญาจะต้องจัดให้มีผู้ค้ำประกัน รายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันแทนภายใน ๓๐ วัน (สามสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้ค้ำประกันเดิมถึงแก่ความตาย หรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือวันที่ผู้ให้สัญญาได้รับหนังสือ แจ้งจากผู้รับสัญญาให้เปลี่ยนผู้ค้ำประกันแล้วแต่กรณี ถ้าผู้ให้สัญญาไม่จัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่ตามกำหนด ให้ถือว่าผู้ให้สัญญาพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงาน ตำรวจแห่งชาติ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา(นักศึกษา)

(.....นางสาวเมตตา กตัญญู.....)

/สัญญานี้...

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

- ๓ -

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ โดยละเอียดตลอดดี เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาอันแท้จริงของคู่สัญญา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยานและต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา(นักศึกษา)
(.....นางสาวเมตตา กตัญญู.....)

(ลงชื่อ) พลตำรวจตรีหญิง..... ผู้รับสัญญา
(ยิ่งลักษณ์ วุฒิกุล)
ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....พยานฝ่ายผู้รับสัญญา
(กนกอร เกรียงไกรวศิน)
ผู้กำกับการ ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ข้าพเจ้า.ด.ต. เกรียงไกร กตัญญู...บิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม
(นักศึกษา).....นางสาวเมตตา กตัญญู.....ยินยอมให้(นักศึกษา).....นางสาวเมตตา กตัญญู.....ทำสัญญาฉบับนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม
(.....นางสมจิตร กตัญญู.....)

(ลงชื่อ)พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....นางจริงใจ สมใจ.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....นางดวงดาว สวยจริง.....)

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

เอกสารหมายเลข 2



ติดรูปถ่าย
๓ x ๔ ซม.

ประวัตินักศึกษาพยาบาลตำรวจ

๑. ชื่อ..นางสาวเมตตา..นามสกุล...กตัญญู..เลขประจำตัวประชาชน..๑ ๒๓๔๕ ๖๗๘๙๐ ๐๑๒...ชื่อเล่น...อาย
ชื่อเดิม..... -.....นามสกุลเดิม..... -..... (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ-สกุล)
เกิดวันที่...๒๐...เดือน...มีนาคม...พ.ศ.๒๕๔๙...เชื้อชาติ...ไทย...สัญชาติ...ไทย..... ศาสนา.....พุทธ.....
ปัจจุบันอายุ...๑๘...ปี อยู่บ้านเลขที่...๒๐...หมู่ที่...๑๐...ตรอก(ซอย)...๑๐.....ถนน...คลองสาม...
(ตำบล/แขวง)...คลองสาม.....อำเภอ/เขต...คลองหลวง.....จังหวัด...ปทุมธานี.....
โทรศัพท์บ้าน...๐-๒๓๐๔-๘๘๘๖.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑-๗๗๗XXXX.....
๒. บิดาชื่อ...ด.ต. เกรียงไกร...นามสกุล...กตัญญู.....เลขประจำตัวประชาชน..๒ ๓๔๕๖ ๗๘๙๐๖ ๑๒๕...
เชื้อชาติ.....ไทย.....สัญชาติ.....ไทย..... ศาสนา.....พุทธ..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
อายุ...๕๐.....ปี จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....มัธยมศึกษาปีที่ ๖.....
อาชีพ(ถ้ารับราชการให้บอกตำแหน่งด้วย).....รับราชการ.....ตำแหน่ง ผบ.หมู่ (ป).....
สังกัดกอง.....สน.คลองหลวง.....กรม.....บชน.....กระทรวง.....สำนักงานตำรวจแห่งชาติ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ.....สน.คลองหลวง.....โทรศัพท์สำนักงาน...๐๒-๗๒๒๓๓๓๓๓-๓๕ ต่อ ๕๐๐.....
รายได้ต่อเดือน...๒๘,๘๘๐.....บาท (.....สองหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....)
ที่อยู่ของบิดา อยู่บ้านเลขที่...๒๐.....หมู่ที่...๑๐.....ตรอก(ซอย)...๑๐.....
ถนน...คลองสาม...ตำบล/แขวง...คลองสาม.....อำเภอ/เขต...คลองหลวง.....
จังหวัด...ปทุมธานี.....โทรศัพท์บ้าน...๐-๒๓๐๔-๘๘๘๖.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑-๒๗๖XXXX.....
๓. มารดาชื่อ...นางสมจิตร...นามสกุล...กตัญญู.....เลขประจำตัวประชาชน..๓ ๓๔๕๖ ๗๘๙๐๐ ๑๒๐...
เชื้อชาติ...ไทย.....สัญชาติ...ไทย..... ศาสนา.....พุทธ..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
อายุ...๔๕.....ปี จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....ประถมศึกษาปีที่ ๖.....
อาชีพ(ถ้ารับราชการให้บอกตำแหน่งด้วย).....ค้าขาย.....
สังกัดกอง.....-.....กรม.....-.....กระทรวง.....-.....
สถานที่ประกอบอาชีพ.....บ้าน.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
รายได้ต่อเดือน...๑๐,๐๐๐.....บาท (.....หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....)
ที่อยู่ของมารดา อยู่บ้านเลขที่...๒๐.....หมู่ที่...๑๐.....ตรอก(ซอย)...๑๐.....
ถนน...คลองสาม...ตำบล/แขวง...คลองสาม.....อำเภอ/เขต...คลองหลวง.....
จังหวัด...ปทุมธานี.....โทรศัพท์บ้าน...๐-๒๓๐๔-๘๘๘๖.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑-๒๕๖XXXX.....

๔. ชื่อบุคคล...

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

- ๒ -

๔. ชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้รวดเร็วกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ซึ่งสามารถเดินทางมาวิทยาลัยพยาบาลตำรวจได้
เมื่อเจ็บป่วยกะทันหันจำเป็นต้องรักษาตัวที่โรงพยาบาล หรือต้องรับกลับบ้านเพื่อไปพักรักษาตัว
ชื่อ(ผู้ปกครอง).....นางสมจิตร.....นามสกุล.....กตัญญู.....อยู่บ้านเลขที่.....๒๐.....
ตรอก/ซอย.....๑๐.....ถนน.....คลองสาม.....หมู่ที่.....๑๐.....ตำบล/แขวง.....คลองสาม.....
อำเภอ/เขต.....คลองหลวง.....จังหวัด.....ปทุมธานี.....โทรศัพท์บ้าน.....๐-๒๓๐๔-XXXX.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑-๒๕๖XXXX.....(ที่เป็นปัจจุบันหากมีการเปลี่ยนแปลงให้รับแจ้งทันที)
๕. ข้าพเจ้ามีพี่น้องทั้งหมด.....๒.....คน ชาย.....-.....คน หญิง.....๒.....คน ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่.....๑.....
๕.๑ คนที่ ๑ ชื่อ.....นางสาวสน.....นามสกุล.....กตัญญู.....อายุ.....๑๕.....ปี อาชีพ.....กำลังศึกษาอยู่.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โรงเรียนคลองสอง.....โทรศัพท์สำนักงาน.....-.....
อยู่บ้านเลขที่.....๒๐.....หมู่ที่.....๑๐.....ตรอก/ซอย.....๑๐.....ถนน.....คลองสาม.....ตำบล/แขวง.....คลองสาม.....
อำเภอ/เขต.....คลองหลวง.....จังหวัด.....ปทุมธานี.....โทรศัพท์บ้าน.....๐-๒๓๐๔-๘๘๘๖.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑-๒๗๕XXXX.....
- ๕.๒ คนที่ ๒ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
- ๕.๓ คนที่ ๓ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
- ๕.๔ คนที่ ๔ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
- ๕.๕ คนที่ ๕ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

- ๓ -

๖. ในกรณี บิดา มารดา มีชีวิตอยู่ ให้ทำเครื่องหมาย ใน ที่ต้องการ
 สมรสอยู่ร่วมกัน สมรสแยกกันอยู่ ไม่ได้สมรส หย่า
๗. ปัจจุบันนักศึกษาพักอาศัยอยู่กับ (ระบุชื่อ).....ด.ต.เกรียงไกร กตัญญู.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่...๐๘๑-๒๗๖XXXX.....เกี่ยวข้องเป็น.....บิดา.....
๘. ผู้ให้การอุดหนุนการเงินเพื่อการศึกษาของข้าพเจ้า (ระบุชื่อ)....ด.ต. เกรียงไกร กตัญญู.....
เกี่ยวข้องเป็น.....บิดา.....อาชีพ.....ตำรวจ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ...สน. คลองหลวง.....
ตำแหน่ง.....ผบ.หมู่ (บ).....(โทรศัพท์บ้าน)โทรศัพท์สำนักงาน..... ๐-๒๓๐๔-๘๘๙๖.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่...๐๘๑-๒๗๖XXXX.....
กรณีที่ต้องใช้จ่ายเพิ่มเติม นักศึกษาสามารถขอเพิ่มได้จากท่านใด ไม่มี
คนที่ ๑ ชื่อ..นางสมจิตร กตัญญู.....เกี่ยวข้องเป็น.....มารดา.....
คนที่ ๒ ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....
๙. ในกรณีที่นักศึกษามีภูมิลำเนาต่างจังหวัด นักศึกษาจะกลับบ้านต่างจังหวัดเดือนละ.....ครั้ง หรือ
ภาคการศึกษาละ.....ครั้ง และนักศึกษาจะกลับไปพักบ้านญาติในกรุงเทพมหานครได้
ที่อยู่.....ความเกี่ยวข้องกับนักศึกษา
โดยเป็น.....เจ้าของบ้านชื่อ.....
๑๐. การเข้าเป็นนักศึกษาพยาบาลตำรวจ เป็นความต้องการของ.....นางสาวเมตตา กตัญญู.....
เหตุผลของการที่อยากเรียนพยาบาล
๑๐.๑ ...เป็นอาชีพที่ช่วยเหลือคน.....
๑๐.๒
๑๐.๓
๑๑. ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัวคือ...โรคมุมิแพ้.....
ยาที่รับประทาน.....คลาริทิน ชนิดเม็ด.....
สถานพยาบาลที่รักษา.....โรงพยาบาลตำรวจ.....
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จหรือปิดบัง
ข้อมูลและปรากฏข้อเท็จจริงในภายหลัง จะไม่ถือว่าเป็นความรับผิดชอบขอวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ลงชื่อ.....นักศึกษาพยาบาลตำรวจ

(.....นางสาวเมตตา กตัญญู.....)

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

(ให้ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ตามวันที่มอบตัว)

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

เอกสารหมายเลข 3

หนังสือสัญญาของบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ตามวันที่มอบตัว)

ข้าพเจ้า(ผู้ปกครอง).....ค.ต. เกรียงไกร กตัญญู.....อายุ...๕๐.....ปี เชื้อชาติ...ไทย.....
สัญชาติ...ไทย...ศาสนา...พุทธ.....อยู่บ้านเลขที่...๒๐.....หมู่ที่...๑๐.....ตรอก(ซอย)...๑๐.....ถนน.....คลองสาม...
ตำบล/แขวง.....คลองสาม.....อำเภอ/เขต.....คลองหลวง.....จังหวัด.....ปทุมธานี.....
รหัสไปรษณีย์...๑๒๑๒๐.โทรศัพท์บ้าน๐-๒๓๐๔-๘๘๘๖.โทรศัพท์เคลื่อนที่.๐๘๑-๒๓๖XXXX.อาชีพรับราชการ
กอง.....บก.น.๙.....กรม.....บ.ช.น.....กระทรวง...สำนักงานตำรวจแห่งชาติ.....
เกี่ยวข้องกับ บิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม ของผู้เข้ารับการศึกษา
นาย/นางสาว.....เมตตา กตัญญู.....ขอมอบหนังสือสัญญานับนี้ไว้แก่ ผู้บังคับการวิทยาลัย
พยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ายินยอมและรับรู้เห็นในการที่ นาย/นางสาว.....เมตตา กตัญญู.....
ผู้เข้ารับการศึกษาได้ทำหนังสือให้ไว้กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่าย
ที่เกิดจากการกระทำของ นาย/นางสาว.....เมตตา กตัญญู.....แทนทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าจะเป็นผู้อุปการะในด้านการเงิน ค่าใช้จ่ายส่วนตัวของ นาย/นางสาว.....
.....เมตตา กตัญญู.....ผู้เข้ารับการศึกษา โดยจะไม่ให้ขาดแคลนได้ตลอดการศึกษา

ข้อ ๓ ถ้าหากว่า นาย/นางสาว.....เมตตา กตัญญู.....ผู้เข้ารับ
การศึกษาเจ็บป่วย ต้องเข้ารับการรักษา ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ของโรงพยาบาลตำรวจ ทำการรักษาหรือ
ผ่าตัดตามที่แพทย์เห็นสมควร หากเกิดอันตรายใด ๆ ข้าพเจ้าจะไม่ขอกว่าโทษเอาผิดทั้งทางแพ่ง และอาญา แต่
อย่างไรทั้งสิ้น

ข้อ ๔ ถ้าหากว่า นาย/นางสาว.....เมตตา กตัญญู.....เจ็บป่วยโดยแพทย์สั่งให้หยุดการ
เรียนในช่วงที่ต้องพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล หรือกลับไปพักรักษาตัวที่บ้าน วิทยาลัยพยาบาลตำรวจจะแจ้งให้
บิดา มารดาหรือผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม มาดูแลช่วงที่รักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาล หรือรับตัวกลับไปพัก
ฟื้นที่บ้านตามแพทย์สั่ง โดยข้าพเจ้าได้ตามข้อมูลข้างต้น

ลงชื่อ.....ค.ต..... บิดา มารดา ผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม
(.....เกรียงไกร กตัญญู.....)

ลงชื่อ..... พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....นางจริงใจ สมใจ.....)

ลงชื่อ..... พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....นางดวงดาว สวยจริง.....)

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

หนังสือมอบอำนาจ
(กรณีบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
ไม่ได้ทำสัญญาด้วยตนเอง)

ติดอากร
แสตมป์
5 บาท

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
(ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ตามวันที่มอบตัว)

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
อาชีพ.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....
สถานที่ติดต่อ.....โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เป็น บิดา มารดา ของ นาย/นางสาว.....
ขอมอบให้ นาย/นาง.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
อาชีพ.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....
สถานที่ติดต่อ.....โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.....
แทนข้าพเจ้า

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....)

หมายเหตุ ผู้รับมอบอำนาจต้องเป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะ

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

หนังสือสัญญาค้ำประกัน เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ตามวันที่มอบตัว)

ข้าพเจ้า(ผู้ค้ำประกัน).....**ด.ต. เกรียงไกร กตัญญู**.....เกิดวันที่...**๒๗**...เดือน...**กันยายน** พ.ศ..**๒๕๑๗**...
 อายุ...**๕๐**.....ปี เชื้อชาติ.....**ไทย**.....สัญชาติ.....**ไทย**.....ศาสนา.....**ไทย**.....
 สถานภาพ โสด สมรส หม้าย อยู่บ้านเลขที่...**๒๐**.....หมู่ที่...**๑๐**.....ตรอก(**ซอย**)...**๑๐**.....
 ถนน.....**คลองสาม**.....(**ตำบล**/แขวง**คลองสาม**.....(**อำเภอ**/เขต.....**คลองหลวง**.....
 จังหวัด...**ปทุมธานี**.....รหัสไปรษณีย์...**๑๒๑๒๐**.....(**โทรศัพท์บ้าน**)โทรศัพท์สำนักงาน..... **๐-๒๓๐๕-๘๘๙๖**.....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่.....**๐๘๑-๒๗๖XXXX**.....
 อยู่ใกล้สถานที่สำคัญ คือ.....**เทศบาลนครรังสิต**.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันของ(นักศึกษา).....
 โดยเกี่ยวข้องกับ.....**บิดา**.....ผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษาพยาบาลตำรวจ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
 วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญานี้ให้ไว้กับ
 ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าทราบระเบียบการเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
 ในขณะที่ทำสัญญานี้ดีแล้ว และได้ทราบข้อความในหนังสือสัญญา ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ซึ่ง นาย/นางสาว...**เมตตา กตัญญู**..... ผู้สมัครและนาย/นางสาว...**ด.ต. เกรียงไกร กตัญญู**..... (ผู้ค้ำประกัน)
 ได้ทำสัญญานี้ให้ไว้กับ ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

ข้อ ๒. ในกรณี นาย/นางสาว...**เมตตา กตัญญู**.....ไม่ปฏิบัติตามสัญญา
 หรือไม่ชำระเงิน กรณีทำสิ่งของ ของราชการเสียหายเกินกว่ามูลค่าเงินประกัน ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ตามมูลค่า
 ความเสียหายตามความเป็นจริงตามข้อผูกพันและสัญญาที่ระบุไว้ทุกประการ

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าจะถอนตัวออกจากความเป็นผู้ค้ำประกันได้ต่อเมื่อ นาย/นางสาว...**เมตตา กตัญญู**.....
ได้หาผู้อื่นเข้าเป็นผู้ค้ำประกัน แทนข้าพเจ้าและผู้บังคับการ
 วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติเห็นชอบด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....**ด.ต.**.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้เขียนสัญญา(.....**เกรียงไกร กตัญญู**.....)

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....**นางสาวเมตตา กตัญญู**.....)

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

- ๒ -

ข้อ ๔. กรณีผู้ค้าประกันมิใช่ผู้บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม

๔.๑ กรณีเป็นข้าราชการ

ยศ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....ข้าราชการดำรงตำแหน่ง.....

สังกัด.....อัตราเงินเดือน.....ระดับ.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ข้อมูลหนังสือรับรองต้นสังกัดข้าราชการ(กรุณาแนบเอกสารประกอบพร้อมบัตรประจำตัวข้าราชการ)

ส่วนราชการต้นสังกัด.....เลขที่หนังสือ.....ลงวันที่.....

ผู้ลงนามรับรอง(ชื่อหัวหน้าส่วนราชการ).....หมายเลขโทรศัพท์ส่วนราชการ.....

กรณีผู้ค้าประกันมีคู่สมรสให้บันทึกข้อมูลในข้อ ๔.๒

๔.๓ ข้าพเจ้า.....นางสมจิตร กตัญญู.....ซึ่งเป็น สามี / (ภรรยา) ที่ถูกต้องตามกฎหมาย
ของ(ผู้ค้าประกัน)..ด.ต.เกรียงไกร กตัญญู...ยินยอมให้(ผู้ค้าประกัน)..ด.ต.เกรียงไกร กตัญญู...ทำสัญญาค้าประกันฉบับนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....นางสมจิตร กตัญญู.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา

(.....นางจรีใจใจ สมใจ.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา

(.....นางดวงดาว สวยจริง.....)

(ลงชื่อ)..ด.ต.....ผู้ค้าประกัน/ผู้เขียนสัญญา

(.....เกรียงไกร กตัญญู.....)

(ลงชื่อ) พลตำรวจตรีหญิง.....ผู้รับสัญญา

(ยี่งลักษณ์ วุฒิกุล)

ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....พยานฝ่ายผู้รับสัญญา

(กนกอร เกรียงไกรวศิน)

ผู้กำกับการ ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

หมายเหตุ...

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

- ๓ -

หมายเหตุ

๑. ผู้ค้ำประกันต้องเป็นบิดา มารดา หรือแทนโดยชอบธรรม
๒. กรณีไม่มีบุคคลตามข้อ ๑ ให้ดำเนินการดังนี้
 - ๒.๑ ให้บุคคลเป็นผู้ค้ำประกัน โดยต้องเป็นข้าราชการยศร้อยตำรวจเอกหรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือข้าราชการระดับ ๔ ขึ้นไป

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

หนังสือบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
ในการมารับ-ส่ง นักศึกษา

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ตามวันที่มอบตัว)

ข้อ ๑ บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ในการมารับ-ส่ง นักศึกษา

ข้าพเจ้า(ผู้ปกครอง).ด.ต. เกรียงไกร กตัญญู อายุ...๕๐...ปี เชื้อชาติ...ไทย...สัญชาติ...ไทย.....

ศาสนา.....พุทธ.....อยู่บ้านเลขที่...๒๐.....หมู่ที่...๑๐...ตรอก/ซอย...๑๐.....ถนน.....คลองสาม.....

ตำบล/แขวง.....คลองสาม.....อำเภอ/เขต.....คลองหลวง.....จังหวัด.....ปทุมธานี.....

รับราชการตำแหน่ง.....ผ.บ.หมู่ (ป).....สังกัด.....สน.คลองหลวง.....กอง.....บก.น.๙.....

กรม/สำนักงาน.....บช.น.....กระทรวง...สำนักงานตำรวจแห่งชาติ...โทรศัพท์สำนักงาน...๐๒-๗๒๒๓๓๓๓๓-๓๕.....

หรืออาชีพอื่น...รับราชการ.....สถานที่ประกอบอาชีพ...สน.คลองหลวง.....

โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....๐-๒๓๐๔-XXXX.....โทรศัพท์เคลื่อนที่...๐๘๑-๒๗๖XXXX.....

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น บิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม

ข้อ ๒ กรณีมิใช่บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ในการมารับ-ส่ง นักศึกษา

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองกับผู้บังคับการวิทยาลัยพยาบาลตำรวจว่า

๑. ข้าพเจ้าขอมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้ ซึ่งเป็นบุคคลผู้บรรลุนิติภาวะแล้ว เป็นผู้ที่ข้าพเจ้าไว้วางใจให้เป็นตัวแทน
ของข้าพเจ้าในการมารับ-ส่ง นาย/นางสาว(นักศึกษา).....

ซึ่งเป็นนักศึกษาในปกครองของข้าพเจ้าต่อเจ้าหน้าที่ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจตามกำหนด
และระเบียบข้อบังคับของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการ

ผู้ได้รับการยินยอม ที่ ๑ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....

รับราชการตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์สำนักงาน.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ติดรูปถ่าย

๓ × ๔ ซม.

ผู้ได้รับการยินยอม ที่ ๒ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....

รับราชการตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์สำนักงาน.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ติดรูปถ่าย

๓ × ๔ ซม.

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

- ๒ -

๒. หากข้าพเจ้าประสงค์จะเปลี่ยนบุคคลที่ได้รับการยินยอม ในการมารับ-ส่ง นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ด้วยเหตุใดก็ตาม จะมาแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยน และทำบัตรใหม่กับเจ้าหน้าที่ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ด้วยตนเองทุกครั้ง
๓. ข้าพเจ้าและผู้ที่ได้รับการยินยอมของ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... จะปฏิบัติตาม กฎระเบียบ ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการ จะสนใจดูแลเด็กเดือน และควบคุมความประพฤติของ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในวิทยาลัย พยาบาลตำรวจให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการด้วยเช่นกัน
๔. ข้าพเจ้าและผู้ที่ได้รับการยินยอมของ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ขอรับผิดชอบต่อความประพฤติ หรือการกระทำใด ๆ ก็ตามที่ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ก่อให้เกิดความเสื่อมเสีย เสียหายต่อชื่อเสียง เกียรติยศ สิ่งของหลวง หรือ เหตุใดก็ตาม ที่มีต่อวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ และพร้อม ที่จะแจ้งให้ทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทราบถึงการกระทำนั้น ๆ ด้วยทันที
๕. ข้าพเจ้าและผู้ที่ได้รับการยินยอม ได้รับทราบ และเข้าใจกฎข้อบังคับ หน้าที่ ความรับผิดชอบ ตลอดจน ระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการอย่างดีแล้ว และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....ด.ต.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม
(.....เกรียงไกร กตัญญู.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับการยินยอม ที่ ๑
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับการยินยอม ที่ ๒
(.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....นางจิ่งใจ สมใจ.....)

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....ผู้รับสัญญา
(กนกอร เกรียงไกรวศิน)

ผู้กำกับการ ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

เอกสารหมายเลข 7

หนังสือยินยอมของบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
ในการให้นักศึกษาปฏิบัติตามระเบียบการออกนอกหอพัก

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
(ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ตามวันที่มอบ

เรียน ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ข้าพเจ้า.....ด.ต. เกียรติกร กตัญญู..... (บิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม)

อายุ.....๕๐.....ปี เชื้อชาติ.....ไทย.....สัญชาติ.....ไทย.....ศาสนา.....พุทธ.....อยู่บ้านเลขที่.....๒๐.....หมู่ที่.....๑๐.....
ตรอก.....๑๐.....ถนน.....คลองสาม.....ตำบล.....แขวง.....คลองสาม.....อำเภอ.....เขต.....คลองหลวง.....
จังหวัด.....ปทุมธานี.....

โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....๐-๒๓๐๔-XXXX.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑-๒๗๖XXXX.....

อนุญาตให้ นาย/นางสาว(นักศึกษา).....เมตตา กตัญญู.....ออกนอกบริเวณหอพักของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

วันราชการ เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.

วันหยุดราชการ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.

โดยปฏิบัติตามระเบียบการออกนอกบริเวณหอพักของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งข้าพเจ้าจะเป็น
ผู้รับผิดชอบต่อความประพฤติปฏิบัติ รวมทั้งความเสียหายใด ๆ ที่ นาย/นางสาว(นักศึกษา).....เมตตา กตัญญู.....
อาจก่อให้เกิดขึ้นในระหว่างเวลาที่ออกนอกบริเวณอาคารวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งอาจมีผลเสียหาย
ต่อชื่อเสียงของนักศึกษา หรือต่อวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการ และจะไม่ถือว่าเป็นความรับผิดชอบของ
วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเกิดจากการกระทำของนาย/นางสาว(นักศึกษา).....เมตตา กตัญญู.....ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)...ด.ต.....บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
(...เกียรติกร กตัญญู.....)

(ลงชื่อ).....นักศึกษาพยาบาลตำรวจ
(...นางสาวเมตตา กตัญญู.....)

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....ผู้ดูแลนักศึกษา
(กนกอร เกียรติกรวสิน)

ผู้กำกับการ ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

เอกสารหมายเลข 8



หนังสือรับทราบและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข

ข้าพเจ้า นาย นางสาว...นางสาวเมตตา.....นามสกุล.....กตัญญู.....
ได้เข้าศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ระดับ ปริญญาตรี ๔ ปี อนุปริญญา ๑ ปี
ปีการศึกษา ...๒๕๖๘.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขในการเป็นนักศึกษาของ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และยินดีที่จะปฏิบัติตาม โดย

๑. เข้าร่วมกิจกรรมการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมและวัฒนธรรม และกิจกรรมต่างๆ ที่วิทยาลัย
พยาบาลตำรวจกำหนด

๒. ชำระเงินค่าธรรมเนียมและค่าลงทะเบียนเรียนตรงตามเวลาที่วิทยาลัยกำหนด

๓. ผู้เข้ารับการศึกษาคงไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการตำรวจ ทั้งในขณะศึกษาและเมื่อสำเร็จการศึกษา
ตามหลักสูตรแล้ว (เว้นแต่สำนักงานตำรวจแห่งชาติจะมีคำสั่งเป็นอย่างอื่น)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร(นักศึกษา)
(.....นางสาวเมตตา กตัญญู.....)ตัวบรรจง

(ลงชื่อ).....บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม
(.....) (ตัวบรรจง)