



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 (ระเบียบแสดงผลการเรียนรู้)
 - 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 สำเนากการรับบุตรบุญธรรม
 - 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

(ทุนส่วนตัว)

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 โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญาฉบับนี้ไว้กับผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษามหาวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ข้าพเจ้าจะประพฤติปฏิบัติตนตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจโดยเคร่งครัดทุกประการ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าจะตั้งใจศึกษาวิชาการต่างๆ ตามหลักสูตรที่ทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ หรือทางราชการกำหนดไว้จนสำเร็จหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะประพฤติตนให้อยู่ในกรอบของนักศึกษาพยาบาลที่ดี และจะไม่กระทำการใด ๆ อันจะนำมาซึ่งความเสียหายแก่ชื่อเสียงของสถาบัน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าจะไม่เล่นการพนัน เสพเครื่องทองของเมา และยาเสพติดให้โทษ รวมทั้งจะไม่ประพฤติตนสุรุษสุราย จนก่อให้เกิดหนี้สินแก่ตนเอง หรือทำความเสื่อมเสียมาให้แก่สถาบัน

ข้อ ๕ หากข้าพเจ้ากระทำการใดๆ เป็นเหตุให้ทรัพย์สินของทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจเสียหายเกินกว่ามูลค่าเงินประกัน ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยราคาตามมูลค่าความเสียหายที่เกิดขึ้นตามความเป็นจริง

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 หรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลายหรือผู้รับสัญญาเห็นสมควรให้ ผู้ให้สัญญาเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ผู้ให้สัญญาจะต้องจัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันแทนภายใน ๓๐ วัน (สามสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้ค้ำประกันเดิมถึงแก่ความตาย หรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือวันที่ผู้ให้สัญญาได้รับหนังสือแจ้งจากผู้รับสัญญาให้เปลี่ยนผู้ค้ำประกันแล้วแต่กรณี ถ้าผู้ให้สัญญาไม่จัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่ตามกำหนดให้ถือว่าผู้ให้สัญญาพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา(นักศึกษา)

(.....)

สัญญานี้...

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ โดยละเอียดตลอดดี เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาอันแท้จริงของคู่สัญญา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยานและต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

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

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

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....พยานฝ่ายผู้รับสัญญา
(กนกกร เกรียงไกรวสิน)
ผู้กำกับการ ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ข้าพเจ้า.....☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง ☐ ผู้แทนโดยชอบธรรม
(นักศึกษา).....ยินยอมให้(นักศึกษา).....ทำสัญญานี้

(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.....เกี่ยวข้องกับ.....
๕. ข้าพเจ้ามีพี่น้องทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่.....
๕.๑ คนที่ ๑ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....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.....เกี่ยวข้องกับ.....
๘. ผู้ให้การอุดหนุนการเงินเพื่อการศึกษาของข้าพเจ้า (ระบุชื่อ).....
เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
กรณีที่ต้องมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม นักศึกษาสามารถขอเพิ่มได้จากท่านใด ☐ ไม่มี
คนที่ ๑ ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....
คนที่ ๒ ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....
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 จะไม่ถือว่าเป็นความรับผิดชอบของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

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 ของผู้เข้ารับการศึกษานาย/นางสาว.....

.....ขอมอบหนังสือสัญญานี้ ไว้แก่ผู้บังคับการวิทยาลัย

พยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ายินยอมและรับรู้เห็นในการที่ นาย/นางสาว.....

ผู้เข้ารับการศึกษได้ทำหนังสือไว้กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการกระทำของ นาย/นางสาว.....แทนทุกประการ

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

.....ผู้เข้ารับการศึกษ โดยจะไม่ให้ขาดแคลนได้ตลอดการศึกษา

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

การศึกษาเจ็บป่วย ต้องเข้ารับการผ่าตัด ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ของโรงพยาบาลตำรวจ ทำการรักษาหรือผ่าตัดตามที่แพทย์เห็นสมควร หากเกิดอันตรายใด ๆ ข้าพเจ้าจะไม่กล่าวโทษเอาผิดทั้งทางแพ่ง และอาญา แต่อย่างใดทั้งสิ้น

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

เรียนในช่วงที่ต้องพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล หรือกลับไปพักรักษาตัวที่บ้าน วิทยาลัยพยาบาลตำรวจจะแจ้งให้บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม มาดูแลช่วงที่รักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาล หรือรับตัวกลับไปพักฟื้นที่บ้านตามแพทย์สั่ง 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 ข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญานี้ให้ไว้กับ

ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าทราบระเบียบการเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ในขณะที่ทำสัญญานี้ดีแล้ว และได้ทราบข้อความในหนังสือสัญญา ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ซึ่ง นาย/นางสาว.....ผู้สมัครและนาย/นางสาว.....(ผู้ค้ำประกัน)

ได้ทำสัญญานี้ให้ไว้กับ 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

(.....)

ข้อ๔. 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.....ซึ่งเป็น สามี / 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 เป็นผู้ซึ่งข้าพเจ้าไว้วางใจให้เป็นตัวแทน
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.

๒. หากข้าพเจ้า...

๒. หากข้าพเจ้าประสงค์จะเปลี่ยนบุคคลที่ได้รับการยินยอม ในการมารับ-ส่ง นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ด้วยเหตุใดก็ตาม จะมาแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยน และทำบัตรใหม่กับเจ้าหน้าที่ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ด้วยตนเองทุกครั้ง
๓. ข้าพเจ้าและผู้ได้รับการยินยอมของ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... จะปฏิบัติตาม กฎระเบียบ ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการ จะสนใจดูแลตัวเอง และควบคุมความประพฤติของ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ ในวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการด้วยเช่นกัน
๔. ข้าพเจ้าและผู้ได้รับการยินยอมของ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ขอรับผิดชอบต่อความประพฤติ หรือการกระทำใด ๆ ก็ตามที่ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ก่อให้เกิดความเสื่อมเสีย เสียหายต่อชื่อเสียง 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 เกรียงไกรวสิน)

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 เกรียงไกรวสิน)

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 โรงพยาบาลตำรวจสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และยินดีที่จะปฏิบัติตาม โดย

๑. เข้าร่วมกิจกรรมการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมและวัฒนธรรม รวมถึงกิจกรรมต่าง ๆ ที่วิทยาลัยพยาบาลตำรวจกำหนด

๒. ชำระเงินค่าธรรมเนียมและค่าลงทะเบียนเรียนตรงตามเวลาที่วิทยาลัยกำหนด

๓. ผู้เข้ารับการศึกษจะไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการตำรวจ ทั้งในขณะศึกษาและเมื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว (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.....๒๕๔๙...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 ในระหว่างที่ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษามหาวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ 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 คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยละเอียดตลอดดี เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาอันแท้จริงของคู่สัญญา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

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

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

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....พยานฝ่ายผู้รับสัญญา
(กนกกร เกรียงไกรวสิน)
ผู้กำกับการ ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ข้าพเจ้า.ด.ต. เกรียงไกร กตัญญู...☒บิดา ☐มารดา ☐ผู้ปกครอง ☐ผู้แทนโดยชอบธรรม
(นักศึกษา).....นางสาวเมตตา กตัญญู.....ยินยอมให้(นักศึกษา).....นางสาวเมตตา กตัญญู.....ทำสัญญานี้

(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..๒๕๕๙...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...๐๒-๗๒๒๓๓๓๓-๓๕ 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.....๐๘๑-๒๓๖XXXX.....เกี่ยวข้องกับ.....บิดา.....
๘. ผู้ให้การอุดหนุนการเงินเพื่อการศึกษาของข้าพเจ้า (ระบุชื่อ).....ด.ต. เกรียงไกร กตัญญู.....
เกี่ยวข้องกับ.....บิดา.....อาชีพ.....ตำรวจ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ.....สน. คลองหลวง.....
ตำแหน่ง.....ผบ.หมู่ (ป).....โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน..... ๐-๒๓๐๔-๘๘๙๖.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑-๒๓๖XXXX.....
กรณีที่ต้องใช้จ่ายเพิ่มเติม นักศึกษาสามารถขอเพิ่มได้จากท่านใด ☐ ไม่มี
คนที่ ๑ ชื่อ..นางสมจิตร กตัญญู.....เกี่ยวข้องกับ.....มารดา.....
คนที่ ๒ ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....
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...โรคภูมิแพ้.....
ยาที่รับประทาน.....คลาริทิน ชนิดเม็ด.....
สถานพยาบาลที่รักษา.....โรงพยาบาลตำรวจ.....
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จหรือปิดบัง
ข้อมูลและปรากฏข้อเท็จจริงในภายหลัง จะไม่ถือว่าเป็นความรับผิดชอบของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ลงชื่อ.....นักศึกษาพยาบาลตำรวจ

(.....นางสาวเมตตา กตัญญู.....)

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

(ใหลงวันที่ 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..โทรศัพท์บ้าน...๐-๒๓๐๔-๘๘๙๖..โทรศัพท์เคลื่อนที่...๐๘๑-๒๓๖XXXX..อาชีพรับราชการ
กอง.....บก.น.๙.....กรม.....บชน.....กระทรวง...สำนักงานตำรวจแห่งชาติ.....
เกี่ยวข้องเป็น ☒ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง ☐ ผู้แทนโดยชอบธรรม ของผู้เข้ารับการศึกษานาย/นางสาว.....เมตตา กตัญญู.....
ขอมอบหนังสือสัญญานับนี้ไว้แก่ ผู้บังคับการวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

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

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

ข้อ ๓ ถ้าหากว่า นาย/นางสาว.....เมตตา กตัญญู.....ผู้เข้ารับการ
ศึกษาเจ็บป่วย ต้องเข้ารับการผ่าตัด ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ของโรงพยาบาลตำรวจ ทำการรักษาหรือ
ผ่าตัดตามที่แพทย์เห็นสมควร หากเกิดอันตรายใด ๆ ข้าพเจ้าจะไม่ขอกว่าโทษเอาผิดทั้งทางแพ่ง และอาญา แต่
อย่างใดทั้งสิ้น

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
(.....นางจรีใจ สมใจ.....)

ลงชื่อ..... พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....นางดวงดาว สวยจรัส.....)

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

เอกสารหมายเลข 4

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.....**๐๘๑-๒๓๖XXXX**.....
 อยู่ใกล้สถานที่สำคัญ คือ.....**เทศบาลนครรังสิต**.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันของ(นักศึกษา).....
 โดยเกี่ยวข้องเป็น.....**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**.....)

ข้อ ๔. กรณี...

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...ทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....นางสมจิตร กตัญญู.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา

(.....นางจรีใจใจ สมใจ.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา

(.....นางดวงดาว สวยจริง.....)

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

(.....เกรียงไกร กตัญญู.....)

(ลงชื่อ) พลตำรวจตรีหญิง.....ผู้รับสัญญา

(ยี่งลักษณ์ วุฒิกุล)

ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....พยานฝ่ายผู้รับสัญญา

(กนกกร เกรียงไกรวสิน)

ผู้กำกับการ ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

หมายเหตุ...

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

- ๓ -

หมายเหตุ

๑. ผู้ค้าประกันต้องเป็นบิดา มารดา หรือแทนโดยชอบธรรม
๒. กรณีไม่มีบุคคลตามข้อ ๑ ให้ดำเนินการดังนี้
 - ๒.๑ ให้บุคคลเป็นผู้ค้าประกัน โดยต้องเป็นข้าราชการยศร้อยตำรวจเอกหรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือข้าราชการระดับ ๔ ขึ้นไป

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

เอกสารหมายเลข 6

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.....ผบ.หมู่ (ป).....สังกัด.....สน.คลองหลวง.....กอง.....บก.น.๙.....

กรม/สำนักงาน.....บช.น.....กระทรวง.....สำนักงานตำรวจแห่งชาติ.....โทรศัพท์สำนักงาน.....๐๒-๗๒๒๓๓๓๓-๓๕.....

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

(โทรศัพท์บ้าน)/โทรศัพท์สำนักงาน.....๐-๒๓๐๕-XXXX.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑-๒๓๖XXXX.....

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 x ๔ ซม.

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....

รับราชการตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์สำนักงาน.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

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

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

ติดรูปถ่าย

๓ x ๔ ซม.

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....

รับราชการตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์สำนักงาน.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

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

๒. หากข้าพเจ้า...

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

- ๒ -

๒. หากข้าพเจ้าประสงค์จะเปลี่ยนบุคคลที่ได้รับการยินยอม ในการมารับ-ส่ง นาย/นางสาว(นักศึกษา).....
ด้วยเหตุใดก็ตาม จะมาแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยน และทำบัตรใหม่กับเจ้าหน้าที่ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
ด้วยตนเองทุกครั้ง
๓. ข้าพเจ้าและผู้ได้รับการยินยอมของ นาย/นางสาว(นักศึกษา).....จะปฏิบัติตาม
กฎระเบียบ ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการ จะสนใจดูแลตัวเอง และควบคุมความประพฤติของ
นาย/นางสาว(นักศึกษา).....ตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ ในวิทยาลัย
พยาบาลตำรวจให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการด้วยเช่นกัน
๔. ข้าพเจ้าและผู้ได้รับการยินยอมของ นาย/นางสาว(นักศึกษา).....ขอรับผิดชอบต่อความประพฤติ
หรือการกระทำใด ๆ ก็ตามที่ นาย/นางสาว(นักศึกษา).....ก่อให้เกิดความเสื่อมเสีย
เสียหายต่อชื่อเสียง เกียรติยศ สิ่งของหลวง หรือ เหตุใดก็ตาม ที่มีต่อวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ และพร้อม
ที่จะแจ้งให้ทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทราบถึงการกระทำนั้น ๆ ด้วยทันที
๕. ข้าพเจ้าและผู้ได้รับการยินยอม 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
(.....นางจรัสใจ สมใจ.....)

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....ผู้รับสัญญา
(กนกกร เกรียงไกรวสิน)

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. เกรียงไกร กตัญญู..... (☒ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง ☐ ผู้แทนโดยชอบธรรม)

อายุ.....๕๐.....ปี เชื้อชาติ.....ไทย.....สัญชาติ.....ไทย.....ศาสนา.....พุทธ.....อยู่บ้านเลขที่.....๒๐.....หมู่ที่.....๑๐.....

ตรอก.....๑๐.....ถนน.....คลองสาม.....ตำบล.....คลองสาม.....อำเภอ.....เขต.....คลองหลวง.....

จังหวัด.....ปทุมธานี.....

โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์สำนักงาน.....๐-๒๓๐๔-XXXX.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....๐๘๑-๒๓๖XXXX.....

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

(...เกรียงไกร กตัญญู.....)

(ลงชื่อ)..... นักศึกษาพยาบาลตำรวจ

(...นางสาวเมตตา กตัญญู.....)

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....ผู้ดูแลนักศึกษา

(กนกกร เกรียงไกรวสิน)

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
ปีการศึกษา๒๕๖๘.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขในการเป็นนักศึกษาของ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และยินดีที่จะปฏิบัติตาม โดย

๑. เข้าร่วมกิจกรรมการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมและวัฒนธรรม และกิจกรรมต่างๆ ที่วิทยาลัย
พยาบาลตำรวจกำหนด

๒. ชำระเงินค่าธรรมเนียมและค่าลงทะเบียนเรียนตรงตามเวลาที่วิทยาลัยกำหนด

๓. ผู้เข้ารับการศึกษาคงไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการตำรวจ ทั้งในขณะศึกษาและเมื่อสำเร็จการศึกษา
ตามหลักสูตรแล้ว (เว้นแต่สำนักงานตำรวจแห่งชาติจะได้มีคำสั่งเป็นอย่างอื่น)

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

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