



## หนังสือสัญญา

## หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ  
(ทnunส่วนตัว)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นักศึกษา).....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.....  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

รับราชการตำแหน่ง.....กอง.....กรม.....

กระทรวง.....โทรศัพท์.....มือถือ.....หรืออาชีพอื่น

(ระบุรายละเอียด).....

ที่อยู่ของบิดา บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....มือถือ.....

มารดาชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

รับราชการตำแหน่ง.....กอง.....กรม.....กระทรวง.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....หรืออาชีพอื่น(ระบุรายละเอียด).....

ที่อยู่ของมารดา บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....มือถือ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา

/เมื่อข้าพเจ้า...

เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญาฉบับนี้ไว้กับผู้บังคับการวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ในระหว่างที่ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษาศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ข้าพเจ้าจะประพฤติปฏิบัติตนตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจโดยเคร่งครัดทุกประการ

ข้อ 2 ข้าพเจ้าจะตั้งใจศึกษาวิชาการต่างๆ ตามหลักสูตรที่ทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ หรือทางราชการกำหนดไว้จนสำเร็จหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ข้อ 3 ข้าพเจ้าจะประพฤติตนให้อยู่ในกรอบของนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลที่ดี และจะไม่กระทำการใดๆ อันจะนำมาซึ่งความเสียหายแก่ชื่อเสียงของสถาบัน

ข้อ 4 ข้าพเจ้าจะไม่เล่นการพนัน เสพเครื่องทองของเมา และยาเสพติดให้โทษ รวมทั้งจะไม่ประพฤติตนสุรุ่ยสุร่าย จนก่อให้เกิดหนี้สินแก่ตนเอง หรือทำความเสื่อมเสียมาให้แก่สถาบัน

ข้อ 5 หากข้าพเจ้ากระทำการใดๆ เป็นเหตุให้ทรัพย์สินของทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจเสียหายมีมูลค่าเกินกว่าเงินประกัน ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ราคาตามมูลค่าความเสียหายตามความเป็นจริง

ข้อ 6 ในวันทำสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาได้จัดให้(ชื่อ).....  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....ทำสัญญาค้ำประกันการปฏิบัติและความรับผิดชอบตามสัญญานี้ของผู้ให้สัญญาแล้ว

ในกรณีผู้ค้ำประกันถึงแก่ความตาย หรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลายหรือผู้รับสัญญาเห็นสมควรให้ผู้สัญญาเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ผู้ให้สัญญาจะต้องจัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันแทนภายใน 30 วัน (สามสิบวัน) นับแต่วันที่ผู้ค้ำประกันเดิมถึงแก่ความตาย หรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือวันที่ผู้ให้สัญญาได้รับหนังสือแจ้งจากผู้รับสัญญาให้เปลี่ยนผู้ค้ำประกันแล้วแต่กรณี ถ้าผู้ให้สัญญาไม่จัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่ตามกำหนด ให้ถือว่าผู้ให้สัญญาพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา

/สัญญา.....

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ โดยละเอียดตลอดดี เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาอันแท้จริงของคู่สัญญา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า พยานและต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา(นักเรียนผู้ช่วยพยาบาล)  
(.....)

(ลงชื่อ) พลตำรวจตรีหญิง.....ผู้รับสัญญา  
( สุรัมภา รอดมณี )  
ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ  
ตัวแทน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....พยานฝ่ายผู้รับสัญญา  
( พรรณวสี บุรณากาญจน์ )  
ผู้กำกับการฝ่ายอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ/รองประธานกรรมการฝ่ายรับมอบตัวฯ

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

ข้าพเจ้า(ผู้ปกครอง).....ผู้แทนโดยชอบธรรม หรือ ผู้ปกครอง  
ของ(นักศึกษา).....ยินยอมให้.....ทำสัญญาฉบับนี้

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

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

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



ติดรูปถ่าย  
3 x4 ซม.

ประวัตินักเรียนผู้ช่วยพยาบาล

- ชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....ชื่อเล่น.....  
ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม.....(กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ-สกุล)  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่เกิด จังหวัด.....  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ปัจจุบันอายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์(บ้าน).....มือถือ.....
- บิดาชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....สัญชาติ.....  
เชื้อชาติ.....ศาสนา.....  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม อายุ.....ปี  
จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....  
อาชีพ (ถ้ารับราชการให้บอกตำแหน่งด้วย).....  
สังกัดกอง.....กรม.....กระทรวง.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท (.....)  
ที่อยู่ของบิดา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์(บ้าน).....มือถือ.....
- มารดาชื่อ.....ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....สัญชาติ.....  
เชื้อชาติ.....ศาสนา.....  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม อายุ.....ปี  
จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....  
อาชีพ (ถ้ารับราชการให้บอกตำแหน่งด้วย).....  
สังกัดกอง.....กรม.....กระทรวง.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท (.....)  
ที่อยู่ของมารดา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์(บ้าน).....มือถือ.....

/4. ชื่อบุคคล...

4. ชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้รวดเร็วกรณีฉุกเฉิน ซึ่งสามารถเดินทางมหาวิทยาลัยพยาบาลตำรวจได้ เมื่อเจ็บป่วย  
กะทันหันจำเป็นต้องรักษาตัวที่โรงพยาบาล หรือต้องรับกลับบ้านเพื่อไปพักรักษาตัวที่บ้าน  
ชื่อ.....ชื่อสกุล.....  
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....(ที่เป็นปัจจุบันหากมีการเปลี่ยนแปลงให้รับแจ้งทันที)
5. ข้าพเจ้ามีพี่น้องทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่.....  
5.1 คนที่ 1 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
มือถือ.....  
5.2 คนที่ 2 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
มือถือ.....  
5.3 คนที่ 3 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
มือถือ.....  
5.4 คนที่ 4 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
มือถือ.....

5.5 คนที่ 5 ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อยู่บ้านเลขที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
มือถือ.....

6. ในกรณี บิดา มารดา มีชีวิตอยู่ ให้ทำเครื่องหมาย  ใน  ที่ต้องการ

สมรสอยู่ร่วมกัน  สมรสแยกกันอยู่  ไม่ได้สมรส  หย่า

7. ผู้ให้การอุดหนุนการเงินเพื่อการศึกษาของข้าพเจ้า คือ.....  
เกี่ยวข้องเป็น.....อาชีพ.....

สถานที่ประกอบอาชีพ.....

ตำแหน่ง .....โทรศัพท์.....มือถือ.....

กรณีที่ต้องใช้จ่ายพิเศษ นักศึกษาจะขอเงินเพิ่มได้จาก

คนที่ 1 ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....

คนที่ 2 ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....

8. การเข้าศึกษาในวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ เป็นความต้องการ.....

เหตุผลของการที่อยากเรียนผู้ช่วยพยาบาล

8.1 .....

8.2 .....

8.3 .....

9. ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัวคือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จหรือปิดบัง  
ข้อมูลและปรากฏข้อเท็จจริงในภายหลัง จะไม่ถือว่าเป็นความรับผิดชอบของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ลงชื่อ.....นักเรียนผู้ช่วยพยาบาล

(.....)

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

## หนังสือสัญญาของบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....อาชีพ.....

กอง.....กรม.....กระทรวง.....

เกี่ยวข้องกับผู้เข้ารับการศึกษา โดยเป็น.....ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมของ

นาย/นางสาว.....ขอมอบหนังสือสัญญาให้ไว้แก่ ผู้บังคับการ

วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ายินยอมและรับรู้เห็นในการที่ นาย/นางสาว.....

ผู้เข้ารับการศึกษาได้ทำหนังสือสัญญาไว้กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่าย

ค่าเสียหายที่เกิดจากการกระทำของ นาย/นางสาว.....แทนทุกประการ

ข้อ 2 ข้าพเจ้าจะเป็นผู้อุปการะในด้านการเงิน ค่าใช้จ่ายส่วนตัวของนาย/นางสาว.....

ผู้เข้ารับการศึกษาในระหว่างที่ศึกษา โดยจะไม่ให้ขาดแคลนได้ตลอดการศึกษา

ข้อ 3 ถ้าหากว่า นาย/นางสาว.....

ผู้เข้ารับการศึกษาเจ็บป่วย ต้องรับการผ่าตัด ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ของโรงพยาบาลตำรวจ ทำการรักษาหรือ

ผ่าตัดตามที่เห็นสมควร หากเกิดอันตรายใดๆ จะไม่ขอกว่าโทษและเอาผิดทั้งทางแพ่งและอาญาแต่อย่างใดทั้งสิ้น

ข้อ 4 ถ้าหากว่า นาย/นางสาว.....เจ็บป่วยโดยแพทย์สั่งให้หยุดการเรียน

ในช่วงที่ต้องพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล หรือกลับไปพักรักษาตัวที่บ้าน วิทยาลัยพยาบาลตำรวจจะแจ้งให้บิดา มารดา

หรือผู้ปกครองดูแลช่วงที่รักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาล หรือรับกลับไปพักฟื้นที่บ้านตามแพทย์สั่ง โดยติดต่อ

ชื่อ.....นามสกุล.....มีความเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน.....

ลงชื่อ.....บิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา

(.....)

ลงชื่อ.....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา

(.....)

**หนังสือสัญญาค้ำประกัน**  
**เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล**  
**วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ**

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(ผู้ค้ำประกัน).....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

อยู่ใกล้สถานที่สำคัญ คือ.....

1. ข้าพเจ้าขอรับรองเป็นผู้ค้ำประกันของ(นักศึกษา).....

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ผู้สมัครเข้าเป็นนักเรียนผู้ช่วยพยาบาล หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญานี้

ไว้กับผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าทราบระเบียบการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ  
 ในขณะที่ทำสัญญานี้ดีแล้ว และได้ทราบข้อความในหนังสือสัญญา ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ซึ่ง นาย/นางสาว.....ผู้สมัคร ได้ทำสัญญาไว้กับผู้  
 ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

ข้อ 2. ในกรณี นาย/นางสาว.....ไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือไม่ชำระ  
 เงินประกันความเสียหาย ในกรณีได้ทำความเสียหายต่อสิ่งของทางราชการเกินกว่าเงินประกัน ข้าพเจ้ายินยอม  
 ชดใช้ตามมูลค่าความเสียหายตามความเป็นจริงทุกประการ

ข้อ 3. ข้าพเจ้าจะถอนตัวออกจากความเป็นผู้ค้ำประกันได้ต่อเมื่อ นาย/นางสาว .....  
 ได้หาผู้อื่นเข้าเป็นผู้ค้ำประกัน แทนข้าพเจ้าและผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของ  
 สำนักงานตำรวจแห่งชาติเห็นชอบด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา (ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

/ข้อ4. กรณี...



ข้อ 4. กรณีผู้ค้าประกันมิใช่ผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย

4.1 กรณีเป็นข้าราชการ

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

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

4.2 กรณีใช้หลักทรัพย์ค้ำประกัน มูลค่าหลักทรัพย์รวมกันต้องไม่น้อยกว่า 400,000- บาท(สี่แสนบาทถ้วน)

4.2.1 สลากออมสิน เลขที่.....อายุสลากตั้งแต่.....  
มูลค่าสลากออมสิน.....บาท (หนังสือรับรองสลากจากธนาคารออมสิน)เลขที่.....  
ลงวันที่.....หมายเลขโทรศัพท์.....ธนาคารออมสินสาขา.....

4.2.2 บ้าน/ที่ดิน ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ค้าประกัน และปลอดภาระผูกพัน

(1.) ราคาประเมิน.....บาท

(2.) ราคาประเมิน.....บาท

หนังสือรับรองจากหลักทรัพย์จากที่ออกโดยสำนักงานที่ดิน เลขที่.....สำนักงานที่ดิน.....  
ลงวันที่.....รับรองมูลค่าที่ดิน.....บาท(.....)

4.2.3 บัญชีเงินฝาก(ชื่อธนาคาร).....สาขา.....ชื่อบัญชี.....

(1.) (ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน  โสด  สมรส  หม้าย (กรณีมีคู่

สมรสให้บันทึกข้อมูลในข้อ 2)

(2.) จำนวนเงิน.....บาท

(ลงชื่อ) พลตำรวจตรีหญิง.....ผู้รับสัญญา

( สุรัมภา รอดมณี )

ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ตัวแทน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....พยานฝ่ายผู้รับสัญญา

( พรรณวสี บุรณากาญจน์ )

ผู้กำกับการฝ่ายอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ/รองประธานกรรมการฝ่ายรับมือบตั่ว

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้เขียนสัญญา

(.....)

/ข้าพเจ้า...

2. ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็น สามี / ภรรยา ที่ถูกต้องตามกฎหมาย  
ของ.....ยินยอมให้.....ทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

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

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

หมายเหตุ 1. ผู้ค้ำประกันต้องเป็นบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง  
2. ถ้าไม่มีบุคคลตามข้อ 1 จะให้บุคคลอื่นเป็นผู้ค้ำประกัน ซึ่งต้องเป็นข้าราชการ  
ไม่น้อยกว่าระดับ 4 หรือใช้หลักทรัพย์ประกันโดยเว้นแต่ในกรณีไม่สามารถแสดงหลักทรัพย์ได้ ให้พิจารณา  
ความสามารถในการชำระหนี้จากฐานะและรายได้แทนการแสดงหลักทรัพย์

## หนังสือมอบอำนาจ

ติดอากร แสตมป์ 5 บาท
----------------------------

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

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
อาชีพ..... สถานที่ประกอบอาชีพ.....  
สถานที่ติดต่อ..... โทรศัพท์.....  
มือถือ..... เป็น  บิดา  มารดา  ผู้ปกครอง ของ นาย/นางสาว.....  
ขอมอบให้ นาย/นาง..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....  
สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
อาชีพ..... สถานที่ประกอบอาชีพ.....  
สถานที่ติดต่อ..... โทรศัพท์..... มือถือ.....  
เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว..... แทนข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐาน  
ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

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

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

หมายเหตุ เอกสารนี้ใช้เฉพาะกรณีผู้ปกครองไม่ได้ทำสัญญาด้วยตนเอง