



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

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

เอกสารหมายเลข 1



หนังสือสัญญา

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

(ทุนส่วนตัว)

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ตามวันที่มอบตัว)

ข้าพเจ้า(นักศึกษา)...นางสาวเมตตา กัตัญญา...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...กัตัญญา...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...บชน.....

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...นางสมจิตร์...นามสกุล...กัตัญญา...เลขประจำตัวประชาชน...๓ ๓๔๕๖ ๗๘๙๐๐ ๑๒๐ ..

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

รับราชการตำแหน่ง.....-.....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 กัตัญญา.....)

เมื่อข้าพเจ้า...

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

- ๒ -

เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญานับนี้ไว้กับผู้บังคับการ 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 รวมทั้งจะไม่ประพฤติตนสุรุ่ยสุร่าย จนก่อให้เกิดหนี้สินแก่ตนเอง หรือทำความเสื่อมเสียมาให้แก่สถาบัน

ข้อ ๕ หากข้าพเจ้ากระทำการใดๆ เป็นเหตุให้ทรัพย์สินของทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจเสียหายเกินกว่ามูลค่าเงินประกัน ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยราคาตามมูลค่าความเสียหายที่เกิดขึ้นตามความเป็นจริง

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

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

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา(นักศึกษา)

(.....**นางสาวเมตตา กตัญญู**.....)

/สัญญานี้...

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

- ๓ -

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ โดยละเอียดตลอดดี เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาอันแท้จริงของคู่สัญญา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยานและต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

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

(ลงชื่อ) พลตำรวจตรีหญิง..... ผู้รับสัญญา
(ยี่งลักษณ์ 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**.....ทำสัญญานี้

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

(ลงชื่อ)พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....นางจรีใจ สมใจ.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....นางตุจดาว 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(**ชอย**)...**๑๐**...ถนน...**คลองสาม**...
(**ตำบล**)/แขวง...**คลองสาม**...(**อำเภอ**)/เขต...**คลองหลวง**...จังหวัด...**ปทุมธานี**...
โทรศัพท์บ้าน...**๐-๒๓๐๔-๘๘๙๖**...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...**บ.ช.น**...กระทรวง...**สำนักงานตำรวจแห่งชาติ**...
สถานที่ประกอบอาชีพ...**สน.คลองหลวง**...โทรศัพท์สำนักงาน...**๐๒-๗๒๒๓๓๓๓-๓๕ ต่อ ๕๐๐**...
รายได้ต่อเดือน...**๒๘,๘๘๐**...บาท (...**สองหมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน**...)
ที่อยู่ของบิดา อยู่บ้านเลขที่...**๒๐**...หมู่ที่...**๑๐**...ตรอก(**ชอย**)...**๑๐**...
ถนน...**คลองสาม**...(**ตำบล**)/แขวง...**คลองสาม**...(**อำเภอ**)/เขต...**คลองหลวง**...
จังหวัด...**ปทุมธานี**...โทรศัพท์บ้าน...**๐-๒๓๐๔-๘๘๙๖**...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(**ชอย**)...**๑๐**...
ถนน...**คลองสาม**...(**ตำบล**)/แขวง...**คลองสาม**...(**อำเภอ**)/เขต...**คลองหลวง**...
จังหวัด...**ปทุมธานี**...โทรศัพท์บ้าน...**๐-๒๓๐๔-๘๘๙๖**...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.....โทรศัพท์สำนักงาน.....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.....๐-๒๓๐๔-๘๘๙๖.....
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 (ป)**..... (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 จะไม่ถือว่าเป็นความรับผิดชอบของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

ลงชื่อ.....นักศึกษาพยาบาลตำรวจ

(.....**นางสาวเมตตา กตัญญู**.....)

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

(ใ้หลังวันที่ 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).....**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**..... รหัสไปรษณีย์.....**๑๒๑๒๐**.....โทรศัพท์บ้าน.....**๐-๒๓๐๔-๘๘๙๖**.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....**๐๘๑-๒๓๖XXXX**.....อาชีพ.....**ข้าราชการ**..... กอง.....**บก.น.๙**.....กรม.....**บช.น**.....กระทรวง.....**สำนักงานตำรวจแห่งชาติ**..... เกี่ยวข้องเป็น บิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม ของผู้เข้ารับการศึกษา นาย/นางสาว.....**เมตตา กตัญญู**.....ขอมอบหนังสือสัญญาฉบับนี้ไว้แก่ 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 ถ้าหากว่านาย/นางสาว.....**เมตตา กตัญญู**.....ผู้เข้ารับ การศึกษาเจ็บป่วย ต้องเข้ารับการรักษา ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ของโรงพยาบาลตำรวจ ทำการรักษาหรือ ผ่าตัดตามที่แพทย์เห็นสมควร หากเกิดอันตรายใด ๆ ข้าจะไม่ขอกว่าโทษเอาผิดทั้งทางแพ่ง และอาญา แต่ อย่างไม่ทั้งสิ้น

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

ลงชื่อ.....**ด.ต.**..... บิดา มารดา ผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม
(.....**เกรียงไกร กตัญญู**.....)

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

ลงชื่อ..... พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา
(.....**นางดุจดาว สบายจริง**.....)

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
(.....)

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

อยู่ใกล้สถานที่สำคัญ คือ.....**เทศบาลนครรังสิต**.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันของ(นักศึกษา).....
 โดยเกี่ยวข้องกับ.....**บิดา**.....ผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษาพยาบาลตำรวจ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
 วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญานี้ไว้ให้กับ
 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)
 ได้ทำสัญญานี้ไว้ให้กับ 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**.....)

ข้อ๔. 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

(.....นางจิ่งใจ สมใจ.....)

(ลงชื่อ).....พยานฝ่ายผู้ให้สัญญา

(.....นางดวงดาว สววยจิ่ง.....)

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

(.....เกรียงไกร กตัญญู.....)

(ลงชื่อ) พลตำรวจตรีหญิง.....ผู้รับสัญญา

(ยี่งลักษณ์ วุฒิกุล)

ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....พยานฝ่ายผู้รับสัญญา

(กนกอร เกรียงไกรวคิน)

ผู้กำกับการ ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

หมายเหตุ...

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

- ๓ -

หมายเหตุ

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

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

หนังสือบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ในการมารับ-ส่ง นักศึกษา

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(เลขวันที่ 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.....**๐-๒๓๐๔-XXXX**.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....**๐๘๑-๒๗๖XXXX**.....

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น บิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้แทนโดยชอบธรรม

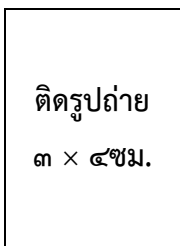
ข้อ ๒ กรณีมิใช่บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ในการมารับ-ส่ง นักศึกษา

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองกับผู้บังคับการวิทยาลัยพยาบาลตำรวจว่า

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

ซึ่งเป็นนักศึกษาในปกครองของข้าพเจ้าต่อเจ้าหน้าที่ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจตามกำหนด
และระเบียบข้อบังคับของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการ

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



ติดรูปถ่าย

๓ × ๔ ซม.

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....

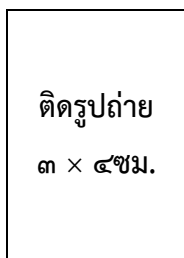
รับราชการตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์สำนักงาน.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

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

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



ติดรูปถ่าย

๓ × ๔ ซม.

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....

รับราชการตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์สำนักงาน.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

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

ตัวอย่างการเขียนเอกสารสัญญา

- ๒ -

๒. หากข้าพเจ้าประสงค์จะเปลี่ยนบุคคลที่ได้รับการยินยอม ในการมารับ-ส่ง นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ด้วยเหตุใดก็ตาม จะมาแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยน และทำบัตรใหม่กับเจ้าหน้าที่ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ด้วยตนเองทุกครั้ง
๓. ข้าพเจ้าและผู้ได้รับการยินยอมของ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... จะปฏิบัติตาม กฎระเบียบ ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการ จะสนใจดูแลเด็กเดือน และควบคุมความประพฤติของ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในวิทยาลัย พยาบาลตำรวจให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการด้วยเช่นกัน
๔. ข้าพเจ้าและผู้ได้รับการยินยอมของ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ขอรับผิดชอบต่อความประพฤติ หรือการกระทำใด ๆ ก็ตามที่ นาย/นางสาว(นักศึกษา)..... ก่อให้เกิดความเสียหาย 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
(.....**นางจรีใจ สมใจ**.....)

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....ผู้รับสัญญา
(กนกอร เกรียงไกรวคิน)

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/ซอย.....**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 ซึ่งข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบต่อความประพฤติปฏิบัติ รวมทั้งความเสียหายใด ๆ ที่ นาย/นางสาว(นักศึกษา).....**เมตตา กตัญญู**..... อาจก่อให้เกิดขึ้นในระหว่างเวลาที่ออกนอกบริเวณอาคารวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งอาจมีผลเสียหายต่อชื่อเสียงของนักศึกษา หรือต่อวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการ และจะไม่ถือว่าเป็นความรับผิดชอบของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเกิดจากการกระทำของนาย/นางสาว(นักศึกษา).....**เมตตา กตัญญู**.....ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....**ด.ต.**.....บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม

(.....**เกรียงไกร กตัญญู**.....)

(ลงชื่อ)..... นักศึกษาพยาบาลตำรวจ

(.....**นางสาวเมตตา กตัญญู**.....)

(ลงชื่อ) พันตำรวจเอกหญิง.....ผู้ดูแลนักศึกษา

(กนกอร เกรียงไกรวศิน)

ผู้กำกับการ ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ



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. ผู้เข้ารับการศึกษาคจะไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการตำรวจ ทั้งในขณะศึกษาและเมื่อสำเร็จการศึกษา
ตามหลักสูตรแล้ว (เว้นแต่สำนักงานตำรวจแห่งชาติจะได้มีคำสั่งเป็นอย่างอื่น)

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

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



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 ข้าพเจ้าขอทำหนังสือสัญญาฉบับนี้ไว้กับผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษานี้ในวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ 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 ในวันที่ทำสัญญานี้ ผู้ให้สัญญานี้ได้จัดให้นาย/นาง/นางสาว.....
เกี่ยวข้องเป็น 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
(ยี่งลักษณะ วุฒิกุล)
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
(.....)



ติตรูปถ่าย

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.....
ตروق/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.....ตروق/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
- ๕.๒ คนที่ ๒ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตروق/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
- ๕.๓ คนที่ ๓ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตروق/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
- ๕.๔ คนที่ ๔ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตروق/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
- ๕.๕ คนที่ ๕ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ประกอบอาชีพ/สถานศึกษา.....โทรศัพท์สำนักงาน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตروق/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 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 ของผู้เข้ารับการศึกษา
 นาย/นางสาว.....ขอมอบหนังสือสัญญานี้ไว้แก่ผู้บังคับการวิทยาลัย
 พยาบาลตำรวจ ซึ่งเป็นตัวแทนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ายินยอมและรับรู้เห็นในการที่ นาย/นางสาว.....
 ผู้เข้ารับการศึกษาได้ทำหนังสือให้ไว้กับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ 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 ข้าจะไม่ขอกล่าวโทษเอาผิดทั้งทางแพ่ง และอาญา แต่
 อย่างใดทั้งสิ้น

ข้อ ๔ ถ้าหากว่า นาย/นางสาว.....เจ็บป่วยโดยแพทย์สั่งให้หยุดการ
 เรียนในช่วงที่ต้องพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล หรือกลับไปพักรักษาตัวที่บ้าน วิทยาลัยพยาบาลตำรวจจะแจ้งให้
 บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม มาดูแลช่วงที่รักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาล หรือรับตัวกลับไปพักฟื้น
 ต่อที่บ้านตามแพทย์สั่ง 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
ของผู้ค้าประกัน.....ยินยอมให้ผู้ค้าประกัน.....ทำสัญญาประกันฉบับนี้

(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.....
หรืออาชีพอื่นสถานที่ประกอบอาชีพ.....
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 จะสนใจดูแลตัวเอง และควบคุมความประพฤติของ
นาย/นางสาว(นักศึกษา).....ตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ
ให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจทุกประการด้วยเช่นกัน
๔. ข้าพเจ้าและผู้ได้รับการยินยอมของ นาย/นางสาว(นักศึกษา).....ขอรับผิดชอบต่อความประพฤติ
หรือการกระทำใด ๆ ก็ตามที่ นาย/นางสาว(นักศึกษา).....ก่อให้เกิดความเสียหาย
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 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. ชำระเงินค่าธรรมเนียมนิยมและค่าลงทะเบียนเรียนตรงตามเวลาที่วิทยาลัยกำหนด
๓. ผู้เข้ารับการศึกษาจะไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการตำรวจ ทั้งในขณะศึกษาและเมื่อสำเร็จการศึกษา
 ตามหลักสูตรแล้ว (เว้นแต่สำนักงานตำรวจแห่งชาติจะได้มีคำสั่งเป็นอย่างอื่น)

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

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