
สัญญารับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์
ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์

ระหว่าง

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

และ



เลขที่ 34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่

เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

สัญญารับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ฉบับนี้
ทำขึ้น ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เลขที่ 34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพมหานคร 10330 เมื่อวันที่.....ระหว่าง

1. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดย **ศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์ พรชัย จันศิษย์ยานนท์** ตำแหน่ง **คณบดี
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย** ผู้รับมอบอำนาจจากอธิการบดี จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย ตามคำสั่ง/หนังสือมอบอำนาจ ที่.....ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... แนบ
ท้ายสัญญาฉบับนี้ (ซึ่งต่อไปในสัญญาฉบับนี้เรียกว่า “มหาวิทยาลัย”) ฝ่ายหนึ่ง กับ

2.ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี.....เดือน.....
อยู่บ้านเลขที่.....

.....
ดังปรากฏตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแนบท้ายสัญญาฉบับนี้ (ซึ่งต่อไปในสัญญาฉบับนี้เรียกว่า “ผู้
ขอรับทุนการศึกษา”) อีกฝ่ายหนึ่ง

(และต่อไปในสัญญาฉบับนี้เรียกมหาวิทยาลัยและผู้ขอรับทุนการศึกษา รวมกันว่า “คู่สัญญา”)

โดยที่

- ก. ณ วันทำสัญญาฉบับนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ ซึ่งเป็นหน่วยงานระดับคณะในสังกัดมหาวิทยาลัย ตาม
พระราชบัญญัติจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. 2551 (ซึ่งต่อไปในสัญญาฉบับนี้เรียกว่า “คณะ
ทันตแพทยศาสตร์”) ได้เปิดหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ดังปรากฏตามเอกสารแนบท้าย
สัญญาผนวก 4 (ซึ่งต่อไปในสัญญาฉบับนี้เรียกว่า “หลักสูตร”) ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตผู้ช่วยทันตแพทย์
ที่มีความรู้และทักษะทางวิชาชีพสำหรับช่วยงานทางทันตกรรม มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีมนุษยสัมพันธ์
ที่ดีต่อผู้ร่วมงานและสังคม ตลอดจนสามารถปฏิบัติงานในฐานะผู้ช่วยทันตแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ข. ณ วันทำสัญญาฉบับนี้ คณะทันตแพทยศาสตร์ ได้จัดสอบและประกาศรายชื่อบุคคลที่ผ่านการทดสอบ
และมีคุณสมบัติเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรเป็นที่เสร็จสิ้นแล้ว โดยผู้ขอรับทุนการศึกษาเป็นผู้ที่สอบผ่าน
และมีคุณสมบัติเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตร
- ค. คู่สัญญามีความประสงค์ที่จะทำสัญญาฉบับนี้ขึ้น เพื่อกำหนดสิทธิและหน้าที่ระหว่างคู่สัญญาตาม
ข้อกำหนดและเงื่อนไขในสัญญาฉบับนี้

คู่สัญญาจึงได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1 คำนิยามและการตีความ

1.1 คำนิยาม

“**ทุนการศึกษา**” หมายถึง ทุนการศึกษาแบบมีหน้าที่และภาระผูกพัน อันมิใช่เป็นทุนการศึกษาให้เปล่า ซึ่งเป็นทุนการศึกษาที่มหาวิทยาลัยมอบหมายให้คณะทันตแพทยศาสตร์จัดสรรให้แก่ผู้ขอรับทุนการศึกษา ตามความในข้อ 2.2 ของสัญญาฉบับนี้

“**วันที่สัญญามีผลใช้บังคับ**” หมายถึง นับตั้งแต่วันที่คู่สัญญาได้ทำสัญญาฉบับนี้เป็นต้นไป

“**หน้าที่และภาระผูกพัน**” หมายถึง หน้าที่และภาระผูกพันที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาจะต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด ถูกต้อง และครบถ้วน ตามความในข้อ 3 ของสัญญาฉบับนี้

1.2 การตีความ

1.2.1 เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่น การอ้างถึงข้อสัญญา ในสัญญาฉบับนี้ จะหมายถึง การอ้างถึงข้อสัญญาของสัญญาฉบับนี้

1.2.2 หัวข้อต่าง ๆ ที่ปรากฏในสัญญาฉบับนี้ ไม่มีผลต่อการตีความในสัญญาแต่อย่างใด

1.2.3 เอกสารแนบท้ายสัญญาตามข้อ 11 ของสัญญาฉบับนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฉบับนี้

1.2.4 ในกรณีที่ข้อความในเอกสารแนบท้ายสัญญาตามข้อ 11 ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญาฉบับนี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญาฉบับนี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขอรับทุนการศึกษาจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของมหาวิทยาลัย คำวินิจฉัยของมหาวิทยาลัยให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขอรับทุนการศึกษาไม่มีสิทธิเรียกร้องเงินทุนการศึกษา ค่าเสียหาย และ/หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ จากมหาวิทยาลัยทั้งสิ้น

ข้อ 2 ข้อตกลงและวัตถุประสงค์แห่งสัญญา

2.1 ผู้ขอรับทุนการศึกษาตกลงรับทุนการศึกษา (ตามที่กำหนดไว้ในข้อ 2.2) จากมหาวิทยาลัย เพื่อวัตถุประสงค์การเข้าศึกษาในหลักสูตร

2.2 “ทุนการศึกษา” ประกอบด้วย 2 (สอง) ส่วน ได้แก่ (1) ค่าธรรมเนียมการศึกษาจำนวน 42,000.00 (สี่หมื่นสองพัน) บาท และ (2) ค่าครองชีพรายเดือน เดือนละ 1,500.00 (หนึ่งพันห้าร้อย) บาท จำนวน 12 (สิบสอง) เดือน รวมเงินค่าครองชีพรายเดือนจำนวนทั้งสิ้น 18,000.00 (หนึ่งหมื่นแปดพัน) บาท

ข้อ 3 **หน้าที่และภาระผูกพัน**

3.1 ผู้ขอรับทุนการศึกษาดตกลงปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง และกฎเกณฑ์อื่นใดของ คณะทันตแพทยศาสตร์ และ/หรือ มหาวิทยาลัย ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่แล้ว ในวันที่สัญญาจะมีผลใช้บังคับและที่จะมีผลใช้บังคับในภายหน้า อย่างเคร่งครัด

ในกรณีที่ผู้ขอรับทุนการศึกษา ผ่าฝืน ละเลย และ/หรือ งดเว้น ไม่ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง และกฎเกณฑ์ตามวรรคหนึ่ง คณะทันตแพทยศาสตร์ และ/หรือมหาวิทยาลัย มีอำนาจพิจารณากำหนดบทลงโทษ และบังคับใช้บทลงโทษดังกล่าวต่อผู้ขอรับทุนการศึกษา รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง การบอกเลิกสัญญาฉบับนี้ ตามข้อ 5

3.2 ผู้ขอรับทุนการศึกษาจะต้องเข้าศึกษา สอบผ่านตามเกณฑ์ ตลอดจนสำเร็จการศึกษาหลักสูตร ตามเงื่อนไขและระยะเวลาที่คณะทันตแพทยศาสตร์หรือหน่วยงานใดที่ได้รับมอบหมายจาก คณะทันตแพทยศาสตร์กำหนดไว้

3.3 เมื่อสำเร็จการศึกษาหลักสูตรตามที่ระบุในข้อ 3.2 ผู้ขอรับทุนการศึกษาดตกลงที่จะปฏิบัติงานใด ๆ ตามที่คณะทันตแพทยศาสตร์หรือหน่วยงานใดที่ได้รับมอบหมายจากคณะทันตแพทยศาสตร์ กำหนดไว้ เป็นระยะเวลา (.....1.....) ปี

ข้อ 4 **คำรับรองและคำยืนยัน**

ณ วันที่สัญญาจะมีผลใช้บังคับ ผู้ขอรับทุนการศึกษาดตกลงให้คำรับรองและคำยืนยันดังต่อไปนี้

4.1 ผู้ขอรับทุนการศึกษา (ในกรณีที่ต้องได้รับความยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรมในการทำสัญญา) รับรองว่าข้อมูลตามที่ปรากฏในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก 1 (หนังสือให้ความยินยอมของผู้แทน โดยชอบธรรม) ครบถ้วนและถูกต้องทุกประการ ในกรณีที่ข้อมูลส่วนหนึ่งส่วนใด ในเอกสารแนบท้ายสัญญาดังกล่าว มีการเปลี่ยนแปลง และ/หรือ แก้ไข ผู้ขอรับทุนการศึกษา จะต้องแจ้งให้คณะทันตแพทยศาสตร์ทราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนแปลง และ/หรือ การแก้ไข ดังกล่าวภายใน 60 (หกสิบ) วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลง และ/หรือ วันที่มีการแก้ไข

4.2 ผู้ขอรับทุนการศึกษารับรองว่า ผู้ขอรับทุนการศึกษามีความประพฤติที่ดี มีคุณธรรมและจริยธรรม มีจิตสาธารณะ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้ร่วมงานและสังคม ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่กระทำหรือเกี่ยวข้องกับกรกระทำใด ๆ อันขัดต่อกฎหมายหรือขัดต่อความสงบและศีลธรรมอันดีของประชาชน ไม่เคยมีคดีความ และ/หรือ กำลังมีคดีความ และ/หรือ กำลังจะเข้าไปเกี่ยวข้องกับคดีความใด ๆ เว้นแต่จะได้แจ้งให้**คณะกรรมการแพทยศาสตร์**ทราบเป็นหนังสือและได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจาก**คณะกรรมการแพทยศาสตร์**เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

4.3 ผู้ขอรับทุนการศึกษารับรองและยินยอมให้มหาวิทยาลัยเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความละเอียดอ่อนของผู้ขอรับทุนการศึกษา (เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพและประวัติอาชญากรรม เป็นต้น) เพื่อวัตถุประสงค์ตามสัญญาและตามเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก 2 (เอกสารว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล) นอกจากนี้ ผู้ขอรับทุนการศึกษารับทราบให้มีการโอนข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอรับทุนการศึกษาไปยังประเทศอื่น ๆ ที่อาจมีมาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลต่ำกว่ามาตรฐานตามกฎหมายของประเทศไทยได้ (ถ้ามี) ทั้งนี้ ผู้ขอรับทุนการศึกษามีสิทธิถอนความยินยอมได้ตลอดเวลา โดยการติดต่อผ่านบุคคลที่ติดต่อของ**คณะกรรมการแพทยศาสตร์** ตามข้อ 8.5 ของสัญญาฉบับนี้

4.4 ผู้ขอรับทุนการศึกษายินยอมที่จะนำส่งเอกสารใด ๆ ที่**คณะกรรมการแพทยศาสตร์** ร้องขอ รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง เอกสารทางการศึกษา เอกสารการใช้จ่ายทุนการศึกษา

ข้อ 5 การเลิกสัญญา และบทลงโทษ

5.1 มหาวิทยาลัยมีสิทธิระงับการปฏิบัติตามสัญญาฉบับนี้ และ/หรือบอกเลิกสัญญาฉบับนี้ได้หากเกิดเหตุการณ์อย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

5.1.1 ผู้ขอรับทุนการศึกษาฝ่าฝืน ละเลย และ/หรือ งดเว้น ไม่ปฏิบัติตาม**คำรับรองและคำยืนยัน** ตามข้อ 4 และ/หรือ **หน้าที่และภาระผูกพัน** ตามข้อ 3 และ/หรือ ข้อสัญญาอื่น ๆ ตามที่กำหนดในสัญญาฉบับนี้

5.1.2 ผู้ขอรับทุนการศึกษามีเหตุอันควร เพราะถึงแก่ความตาย หรือเป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถตามคำพิพากษาของศาล หรือเจ็บป่วย ทุพพลภาพจนไม่สามารถศึกษาหรือปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้โดยมี**คำรับรอง**จากสถานพยาบาลที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง หรือได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจาก**คณะกรรมการแพทยศาสตร์**

การที่มหาวิทยาลัยระงับการปฏิบัติตามสัญญาฉบับนี้ และ/หรือบอกเลิกสัญญา ตามข้อนี้ ไม่เป็นการตัดสิทธิมหาวิทยาลัยที่จะเรียกร้องค่าเสียหาย ค่าปรับ และ/หรือ ค่าใช้จ่ายอื่นใด ๆ รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง ค่าเสียหาย ค่าปรับ และบทลงโทษตามข้อ 5.2 เว้นแต่เป็นกรณีตามข้อ 5.1.2 ซึ่งผู้ขอรับทุนการศึกษาไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ตามสัญญาฉบับนี้

5.2 บทลงโทษ

5.2.1 กรณีที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาไม่สามารถสำเร็จการศึกษาหลักสูตร ตามข้อ 3.2 ผู้ขอรับทุนการศึกษาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทุนการศึกษาที่ได้รับไปทั้งหมดคืนให้แก่ตามเงื่อนไขและภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อ 6

5.2.2 กรณีที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาไม่สามารถปฏิบัติงานใด ๆ ตามที่คณะทันตแพทยศาสตร์หรือหน่วยงานใดที่ได้รับมอบหมายจากคณะทันตแพทยศาสตร์กำหนดไว้ตามกำหนดเวลาในข้อ 3.3 ผู้ขอรับทุนการศึกษาจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทุนการศึกษาที่ได้รับไปทั้งหมดคืนให้แก่มหาวิทยาลัย พร้อมเบี้ยปรับอีกหนึ่งเท่าของเงินทุนการศึกษาที่ได้รับไปทั้งหมด ตามเงื่อนไขและภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อ 6

ในกรณีที่ผู้รับทุนการศึกษาปฏิบัติงานใด ๆ ตามที่คณะทันตแพทยศาสตร์หรือหน่วยงานใดที่ได้รับมอบหมายจากคณะทันตแพทยศาสตร์กำหนดบ้างแต่ไม่ครบกำหนดเวลาตามข้อ 3.3 เงินทุนการศึกษาที่จะชดใช้คืนและเบี้ยปรับตามวรรคหนึ่งให้ลดลงตามส่วนของระยะเวลาที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาปฏิบัติงานชดใช้ทุนการศึกษา

ข้อ 6 การชดใช้เงินทุนการศึกษา

เงินทุนการศึกษาที่จะต้องชดใช้คืน เบี้ยปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ๆ ที่เกิดขึ้นตามสัญญาฉบับนี้ ผู้ขอรับทุนการศึกษาจะต้องชำระให้แก่มหาวิทยาลัยจนครบถ้วนภายในกำหนด3.6.5.....วัน (.....1.....ปี.....) นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากมหาวิทยาลัย หากผู้ขอรับทุนการศึกษาไม่ชำระภายในกำหนดเวลาดังกล่าวหรือชำระไม่ครบถ้วน ผู้ขอรับทุนการศึกษาจะต้องชำระดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ7.5..... ต่อปี ของจำนวนเงินที่ยังมิได้ชำระนับถัดจากวันครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวจนกว่าจะชำระครบถ้วน

ข้อ 7 วันเริ่มต้นและสิ้นสุดของสัญญา

สัญญาฉบับนี้ มีผลใช้บังคับนับแต่วันที่สัญญามีผลใช้บังคับ และให้มีผลใช้บังคับตลอดไปจนกว่าจะมีการสิ้นสุดของสัญญาตามทีระบุในสัญญาฉบับนี้

ข้อ 8

เงื่อนไขทั่วไป

8.1

การโอนสิทธิและหน้าที่

ผู้ขอรับทุนการศึกษา จะโอนสิทธิและ/หรือหน้าที่ใด ๆ ภายใต้อัตลักษณ์ฉบับนี้ให้แก่ผู้อื่นมิได้

8.2

การแก้ไขเพิ่มเติมสัญญา

การแก้ไขเพิ่มเติมสัญญาฉบับนี้ จะมีผลใช้บังคับก็ต่อเมื่อได้ทำเป็นหนังสือ และลงลายมือชื่อโดยคู่สัญญา

8.3

ความเป็นเอกเทศแห่งข้อสัญญา

ข้อสัญญาแต่ละข้อในสัญญาฉบับนี้เป็นอิสระต่อกัน และในกรณีที่ข้อสัญญาข้อใด หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสัญญาฉบับนี้ เป็นโมฆะ ไม่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือไม่สมบูรณ์ ความเป็นโมฆะ ความไม่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือความไม่สมบูรณ์นั้น ไม่มีผลกระทบต่อความสมบูรณ์ของข้อสัญญา หรือส่วนที่เหลือของสัญญาฉบับนี้ ซึ่งจะมีผลใช้บังคับต่อไปโดยสมบูรณ์

8.4

การใช้สิทธิของคู่สัญญา

ตลอดระยะเวลาแห่งสัญญาฉบับนี้ คู่สัญญามีหน้าที่ที่จะทำให้สัญญาฉบับนี้มีผลสำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ของสัญญาฉบับนี้ และจะไม่ทำการ หรืองดเว้นกระทำการ หรือใช้สิทธิหรืองดเว้นการใช้สิทธิให้สัญญาฉบับนี้ไม่บรรลุผล หรือด้อยค่า หรือเสื่อมเสีย จนเป็นผลให้ไม่เกิดผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของสัญญาฉบับนี้

8.5

บุคคลที่ติดต่อ

มหาวิทยาลัย

1. อาริยา จันทรขจร (หมายเลขโทรศัพท์ 02-218-8762)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการในคณะกรรมการดำเนินงาน
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์

Email: ariya.ch@chula.ac.th

2. อารีรัตน์ เทศขำ (หมายเลขโทรศัพท์ 02-218-8858)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการในคณะกรรมการดำเนินงานหลักสูตรประกาศนียบัตร
ผู้ช่วยทันตแพทย์

Email: areerat.t@chula.ac.th

Website: www.dent.chula.ac.th

ผู้ขอรับทุนการศึกษา

ชื่อ-นามสกุล
เบอร์โทรศัพท์
Email:

ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับบุคคลที่ติดต่อดังกล่าวข้างต้น
ฝ่ายที่มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดข้อมูลดังกล่าวจะต้องมีหนังสือแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบโดยเร็ว

ข้อ 9 กฎหมายที่ใช้บังคับ

สัญญาฉบับนี้ให้อยู่ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายไทย

ข้อ 10 หลักประกัน

10.1

เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญาฉบับนี้ ผู้ขอรับทุนการศึกษาได้จัดหาบุคคลที่มี
คุณสมบัติซึ่งผู้ขอรับทุนการศึกษาเห็นสมควรมาทำสัญญาค้ำประกันและนำเสนอแก่
คณะกรรมการแพทยศาสตร์ ตามเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก 3 (สัญญาค้ำประกัน) และในกรณีที่คณะ
กรรมการแพทยศาสตร์ เห็นสมควรให้ผู้ขอรับทุนการศึกษาเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ผู้ขอรับทุนการศึกษา
จะต้องจัดหาบุคคลรายใหม่ที่มีคุณสมบัติซึ่งผู้ขอรับทุนการศึกษาเห็นสมควรมาทำสัญญาค้ำประกัน
และนำเสนอสัญญาค้ำประกันที่มีผู้ค้ำประกันรายใหม่ให้แก่คณะกรรมการแพทยศาสตร์ภายใต้เงื่อนไขและ
ระยะเวลาที่คณะกรรมการกำหนด

ในกรณีผู้ค้ำประกันถึงแก่ความตาย หรือถูกศาลสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือตกเป็นบุคคลล้มละลาย
ผู้ขอรับทุนการศึกษาจะต้องแจ้งให้มหาวิทยาลัยทราบโดยทันที และตกลงจะจัดให้มีผู้ค้ำประกัน
รายใหม่ภายใน.....90.วัน... (.....3.....) เดือน นับแต่วันที่ผู้ค้ำประกันถึงแก่ความตายหรือถูกศาลสั่ง
พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือตกเป็นบุคคลล้มละลาย

10.2

ในกรณีที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาไม่สามารถจัดหาบุคคลรายใหม่มาทำสัญญาค้ำประกันตามข้อ 10.1
วรรคหนึ่ง หรือวรรคสอง ได้ ให้ถือว่าผู้ขอรับทุนการศึกษาทำผิดสัญญาฉบับนี้

ข้อ 11

เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญา มีดังต่อไปนี้

- | | |
|--|------------------------|
| ผนวก 1 หนังสือให้ความยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม | จำนวน.....(.....) หน้า |
| ผนวก 2 เอกสารว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล | จำนวน.....(.....) หน้า |
| ผนวก 3 สัญญาค้ำประกัน | จำนวน.....(.....) หน้า |
| ผนวก 4 หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ | จำนวน.....(.....) หน้า |

คณะกรรมการแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
..... ฯลฯ.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นไว้เป็นจำนวน 2 (สอง) ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้ขอรับทุนการศึกษา

ลงชื่อ _____

ลงชื่อ _____

(ศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์พรชัย จันศิษย์ยานนท์)
คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผู้รับมอบอำนาจจาก
อธิการบดี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(_____)

พยาน

พยาน

ลงชื่อ _____

ลงชื่อ _____

(_____)

(_____)

เอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก 1

หนังสือให้ความยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม

สัญญาทำที่ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....(.....) ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ดังปรากฏตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแนบท้ายสัญญานี้ เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ
.....นักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ (ผู้ขอรับทุนการศึกษา)
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

และข้าพเจ้า.....อายุ.....(.....) ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ดังปรากฏตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแนบท้ายสัญญานี้ เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ
.....นักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ (ผู้ขอรับทุนการศึกษา)
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

ได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญารับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ตามหลักสูตร
ประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ที่ (ผู้ขอรับทุนการศึกษา)
ได้ทำให้ไว้ต่อ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตามสัญญารับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ตามหลักสูตร
ประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... แล้ว
ขอให้ความยินยอมในการที่ (ผู้ขอรับทุนการศึกษา) ได้ทำสัญญาดังกล่าวให้
ไว้ต่อ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ทุกประการ

(ลงนาม) ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้ขอรับทุนการศึกษา
(.....)

(ลงนาม) ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้ขอรับทุนการศึกษา
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

(ลงนาม) พยาน
(.....)

เอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก 2

(เอกสารว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล)

หนังสือให้ความยินยอมการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

หนังสือให้ความยินยอมการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้ (“หนังสือ”) อธิบายวิธีการที่ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (“มหาวิทยาลัย”) ใช้ในการบริหารจัดการและกำหนดมาตรการที่เหมาะสมสำหรับการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของ (ระบุชื่อ-นามสกุลของผู้ขอรับทุนการศึกษา)

“ผู้ขอรับทุนการศึกษา”) ทั้งนี้

มหาวิทยาลัย มีฐานะเป็นผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้น กล่าวคือ มหาวิทยาลัยมีอำนาจหน้าที่ตัดสินใจในการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับผู้ขอรับทุนการศึกษา ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลส่วนบุคคลที่มหาวิทยาลัยเก็บรวบรวม

ข้อมูลส่วนบุคคลที่มหาวิทยาลัย จัดเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผย เป็นข้อมูลส่วนบุคคลที่มหาวิทยาลัยได้รับมาจากผู้ขอรับทุนการศึกษาและ/หรือ ตามวิธีการเก็บรวบรวมหรือการได้มาซึ่งข้อมูลตามที่ระบุในหนังสือฉบับนี้ได้แก่ (1) ข้อมูลทั่วไป (2) ข้อมูลทางการเงินหรือข้อมูลสำหรับการประกอบธุรกิจ (3) ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว และ (4) ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- 1) ข้อมูลทั่วไป หมายความว่า ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลซึ่งทำให้สามารถระบุตำแหน่งสถานที่ (Location) และ/หรือ บ่งบอกตัวบุคคล (Identity) ของผู้ขอรับทุนการศึกษาได้ รวมถึงข้อมูลที่ใช้ สำหรับติดต่อผู้ขอรับทุนการศึกษาไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม เช่น ชื่อจริง ชื่อสกุล ชื่อเล่น วันเดือนปี เกิด หมายเลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่สถานที่ทำงาน ที่อยู่อาศัย อายุ เพศ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล (E-mail) ไลน์ไอดี (LINE ID) ข้อมูลเครดิต รูปถ่าย เป็นต้น
- 2) ข้อมูลทางการเงินหรือข้อมูลสำหรับการประกอบธุรกิจ หมายความว่า ข้อมูลหรือสิ่งใด ๆ ที่แสดงออกมาในรูปแบบเอกสาร แฟ้ม รายงาน หนังสือ แผนผัง แผนที่ ภาพวาด ภาพถ่าย फिल्म ข้อมูลการติดต่อและสื่อสารระหว่างผู้ขอรับทุนการศึกษาและผู้ใช้งานรายอื่น ข้อมูลจากการบันทึกการใช้งาน ข้อมูลบันทึกการเข้าออกกระบบต่าง ๆ ที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาได้ใช้กับมหาวิทยาลัย การบันทึกภาพนิ่ง การบันทึกภาพเคลื่อนไหว หรือเสียงการบันทึกโดยเครื่องมือทางอิเล็กทรอนิกส์หรือวิธีอื่นใดที่ทำให้สิ่งที่บันทึกไว้ปรากฏขึ้นในเรื่องที่เกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจของบุคคลที่สามารถระบุตำแหน่งสถานที่ (Location) และ/หรือ บ่งบอกตัวบุคคล (Identity) ของผู้ขอรับทุนการศึกษาได้

- 3) ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว หมายความว่า ข้อมูลที่แสดงอยู่ในเอกสารประจำตัวจะถูกนำไปใช้ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ตามหนังสือฯ ฉบับนี้เท่านั้น และมหาวิทยาลัย จะดำเนินมาตรการที่เข้มงวดในการรักษาความมั่นคงปลอดภัย ตลอดจนการป้องกันมิให้มีการนำข้อมูลส่วนบุคคลไปใช้โดยมิได้รับอนุญาตจากผู้ขอรับทุนการศึกษาก่อน
- 4) ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ หมายถึง ข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องในการใช้ทำธุรกรรมกับมหาวิทยาลัย นอกเหนือจากข้อมูลในข้อ (1) ถึง (3) ภายในหัวข้อนี้ ที่ทำให้สามารถระบุตัวผู้ขอรับทุนการศึกษาได้ ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อม

วัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

มหาวิทยาลัย ได้เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ไว้เพื่อประโยชน์ทางด้านความปลอดภัยของผู้ขอรับทุนการศึกษาและประโยชน์ทางการปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัย เพื่อให้สอดคล้องกับ พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

- 1) เพื่อวัตถุประสงค์ในการที่จะสนับสนุนและจัดสรรทุนการศึกษาแก่ผู้ขอรับทุนการศึกษาเพื่อการเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ตามสัญญาทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (“สัญญา”)
- 2) เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานของมหาวิทยาลัย เช่น การทำสัญญา การทำธุรกรรมทางการเงิน การดำเนินกิจกรรมของมหาวิทยาลัย การติดต่อการประสานงาน การโฆษณา ประชาสัมพันธ์ หรือให้ข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ เป็นต้น
- 3) เพื่อปรับปรุงคุณภาพการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เช่น การจัดทำฐานข้อมูล วิเคราะห์และพัฒนาระบบงานการดำเนินงานของมหาวิทยาลัย กระบวนการติดตามผลลัพธ์ การสอบไล่ระดับของผู้ขอรับทุนการศึกษา และการดูแลเรื่องความปลอดภัย เป็นต้น
- 4) เพื่อตรวจสอบรายการธุรกรรมที่อาจบ่งชี้ถึงการทุจริต
- 5) เพื่อประโยชน์ในการยืนยันหรือระบุตัวตนของผู้ขอรับทุนการศึกษาในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
- 6) เพื่อวัตถุประสงค์อื่นใดที่เกี่ยวข้องระหว่างผู้ขอรับทุนศึกษากับมหาวิทยาลัย รวมถึง แต่ไม่จำกัดเพียง การติดตามผลการปฏิบัติงานของผู้ขอรับทุนการศึกษาต่อมหาวิทยาลัย ตามการประสานงาน แก้ไขปัญหา สืบหาความคิดเห็น แจ้งข้อมูลข่าวสารแก่ผู้ขอรับทุนการศึกษาตามความเหมาะสม
- 7) เพื่อปฏิบัติตามกฎหมายหรือกฏระเบียบ ของหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องต่อการดำเนินงานของมหาวิทยาลัย และ/หรือ
- 8) เพื่อประโยชน์และการดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่กล่าวข้างต้น

วิธีการเก็บรวบรวมหรือการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคล

มหาวิทยาลัย มีการจัดเก็บ รวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอรับทุนการศึกษาด้วยกระบวนการดังต่อไปนี้

- 1) ข้อมูลส่วนบุคคลที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาเป็นผู้ส่งมอบให้มหาวิทยาลัยโดยตรง และ
- 2) ข้อมูลส่วนบุคคลที่มหาวิทยาลัยได้รับจากบิดา มารดา พี่น้อง ญาติ หรือบุคคลที่สามที่เกี่ยวข้องกับผู้ขอรับทุนการศึกษาที่มหาวิทยาลัยเห็นว่าจะประโยชน์แก่ผู้ขอรับทุนการศึกษา

ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยจะจัดเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอรับทุนการศึกษาตามที่กฎหมายอนุญาต และในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้การจัดเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลใดต้องมีการขอความยินยอม มหาวิทยาลัย จะขอความยินยอมจากผู้ขอรับทุนการศึกษาผ่านช่องทางการติดต่อที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาได้ให้ไว้กับมหาวิทยาลัย ไม่ว่าจะเป็นการให้ความยินยอมเป็นหนังสือหรือโดยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของมหาวิทยาลัย ตามวิธีการที่มหาวิทยาลัย กำหนด

การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

มหาวิทยาลัย อาจเปิดเผยข้อมูลหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอรับทุนการศึกษาไปยังบุคคลภายนอกตามวัตถุประสงค์ของในการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของหนังสือฯ ฉบับนี้เพื่อให้บุคคลดังกล่าวสามารถปฏิบัติหน้าที่ในนามของมหาวิทยาลัย และตามคำสั่งของมหาวิทยาลัย โดยเป็นบุคคลภายนอกซึ่งอาจอยู่ในประเทศที่มีมาตรฐานด้านการคุ้มครองส่วนบุคคลที่ต่ำกว่ามาตรฐานตามกฎหมายประเทศไทย

มาตรการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยและระยะเวลาการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล

- 1) มหาวิทยาลัย ตระหนักถึงความสำคัญในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอรับทุนการศึกษา มหาวิทยาลัย จึงกำหนดให้มีมาตรการในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับ พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 รวมถึงลดจนการรักษาความลับของข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อป้องกันการเข้าถึงที่ไม่ได้รับอนุญาต การสูญหาย ทำลาย ใช้ แก่ใจ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่มีสิทธิหรือโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย ตลอดจนการป้องกันมิให้มีการนำข้อมูลส่วนบุคคลไปใช้โดยมิได้รับอนุญาต
- 2) มหาวิทยาลัย จะไม่เก็บข้อมูลของผู้ขอรับทุนการศึกษาไว้นานเกินความจำเป็นต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือฯ ฉบับนี้ เว้นแต่กรณีที่กฎหมายกำหนดหรืออนุญาตให้เก็บรักษาข้อมูลไว้นานกว่า อาจจะไม่เกินในช่วงระยะเวลา 10 ปี เช่น ตามอายุความที่กฎหมายกำหนดสำหรับเรื่องที่เกี่ยวข้องเพื่อการดำเนินคดีหรือเพื่อการตรวจสอบของหน่วยงานที่กำกับดูแล เป็นต้น
- 3) มหาวิทยาลัย อาจเก็บรักษาบันทึกข้อมูลของผู้ขอรับทุนการศึกษาไว้ เพื่อพิจารณาหรือใช้ในธุรกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องหรืออ้างอิงกับวัตถุประสงค์ตามที่ระบุในหนังสือฯ ฉบับนี้

สิทธิของท่านในฐานะเจ้าของข้อมูล

สิทธิของผู้ขอรับทุนการศึกษาซึ่งเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตาม พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 มีดังนี้

- 1) สิทธิได้รับการแจ้งให้ทราบ โดยได้รับการแจ้งเกี่ยวกับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล วิธีการเก็บรวบรวมบุคคลที่จะได้รับข้อมูล เหตุผลและระยะเวลาที่จัดเก็บ
- 2) สิทธิขอเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของมหาวิทยาลัย หรือขอให้เปิดเผยถึงการได้มาซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวที่ไม่ได้ให้ความยินยอม
- 3) สิทธิขอรับข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวกับตนจากมหาวิทยาลัย โดยอัตโนมัติและขอให้ส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอื่นด้วยวิธีการอัตโนมัติ
- 4) สิทธิคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
- 5) สิทธิขอให้มหาวิทยาลัย ดำเนินการลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้
- 6) สิทธิขอให้มหาวิทยาลัย ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลได้
- 7) สิทธิแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้อง โดยขอให้มหาวิทยาลัย ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมให้ข้อมูลส่วนบุคคลนั้น ถูกต้องเป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด
- 8) สิทธิในการขอถอนความยินยอมซึ่งได้ให้ไว้กับมหาวิทยาลัย ในการเก็บรวบรวม ประมวลผล ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

การติดต่อมหาวิทยาลัย

ผู้ขอรับทุนการศึกษาสามารถติดต่อกับมหาวิทยาลัย ในกรณีที่มีข้อสงสัย ข้อเสนอแนะตามความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูล หรือขอใช้สิทธิของผู้ขอรับทุนการศึกษาได้ที่

- คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 34 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
- Email: ariya.ch@chula.ac.th
- หมายเลขโทรศัพท์ : 02-218-8762

ความยินยอมของผู้ขอรับทุนการศึกษา

ผู้ขอรับทุนการศึกษายินยอมให้มหาวิทยาลัย มีการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอรับทุนการศึกษา เพื่อวัตถุประสงค์ตามที่ระบุในหนังสือฯ ฉบับนี้ นอกจากนี้ ผู้ขอรับทุนการศึกษายังรับทราบให้มีการโอนข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอรับทุนการศึกษาไปยังประเทศอื่น ๆ ที่อาจมีมาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลที่ต่ำกว่ามาตรฐานตามกฎหมายของประเทศไทยได้

ผู้ขอรับทุนการศึกษาจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับทุนการศึกษา

(_____)

วันที่ ____ / ____ / ____

เอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก 3

สัญญาค้ำประกันผู้ขอรับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์เพื่อศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตร ผู้ช่วยทันตแพทย์

สัญญาทำที่ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ..... (.....) ปี อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่..... ดังปรากฏตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแนบท้ายนี้
และคู่สมรสชื่อ (ถ้ามี)..... ซึ่งต่อไปในสัญญาค้ำประกันนี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน”
ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งต่อไปในสัญญาค้ำประกันนี้เรียกว่า
“มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่..... ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ขอรับทุนการศึกษา”
ได้ทำสัญญารับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วย
ทันตแพทย์ ตามสัญญาฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า
“สัญญารับทุนการศึกษา” กับ มหาวิทยาลัย โดยมีระยะเวลารับทุนการศึกษาและปฏิบัติงานขอใช้
ทุนการศึกษาถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ซึ่งผู้ขอรับทุนการศึกษา
มีความผูกพันต้องขอใช้เงินทุนการศึกษาตามจำนวนที่มีการจ่ายจริง (พร้อมเบี้ยปรับอีกหนึ่งเท่า)
ในกรณีที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาปฏิบัติผิดสัญญารับทุนการศึกษา พร้อมดอกเบี้ยผิดนัดในอัตราร้อยละ
.....(.....) ต่อปี ดังปรากฏตามสัญญารับทุนการศึกษา

ผู้ค้ำประกันได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญารับทุนการศึกษาที่ ผู้ขอรับทุนการศึกษา ได้ทำให้
ไว้ต่อมหาวิทยาลัยเป็นอย่างดีโดยตลอดแล้ว จึงตกลงผูกพันตนเข้าเป็นผู้ค้ำประกันผู้ขอรับ
ทุนการศึกษาต่อมหาวิทยาลัย ถ้าผู้ขอรับทุนการศึกษาระทำผิด

สัญญารับทุนการศึกษาที่ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยเป็นเหตุให้เกิดความรับผิดชอบขอใช้เงินให้แก่
มหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังผู้ค้ำประกันภายใน 60 (หกสิบ) วัน
นับแต่วันที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาผิดนัดแล้ว ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมรับผิดชอบขอใช้เงินทุนการศึกษา
ตามเงื่อนไขที่ระบุในข้อ 5 ของสัญญารับทุนการศึกษา รวมถึง แต่ไม่จำกัดเพียงเบี้ยปรับ ดอกเบี้ย

ค่าสินไหมทดแทน ค่าฤชาธรรมเนียม ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใด ๆ บรรดาที่มหาวิทยาลัย มีสิทธิเรียกร้องกับผู้ขอรับทุนการศึกษาทั้งสิ้น ให้แก่มหาวิทยาลัยจนครบถ้วน ภายในกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยมีหนังสือบอกกล่าวให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มตามจำนวน ทั้งนี้ ไม่เกินวงเงินค้ำประกัน จำนวน 120,000 (หนึ่งแสนสองหมื่น) บาท ในกรณีที่มหาวิทยาลัย ไม่ได้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังผู้ค้ำประกันภายใน 60 (หกสิบ) วัน นับแต่วันที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาผิดนัด ก็ให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากความรับผิดชอบในดอกเบี้ยค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ตามสัญญารับทุนการศึกษา เฉพาะที่เกิดขึ้นภายหลังจากล่วงพ้น 60 (หกสิบ) วัน แล้ว

ในกรณีที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาได้รับอนุมัติจากมหาวิทยาลัยให้ขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อด้วยทุน หรือเงินอื่นใด หรือเหตุใด ๆ ก็ตาม แม้การขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อ นั้น จะมีการเปลี่ยนแปลงสาขาวิชา ระดับการศึกษา หรือสถานศึกษาที่ศึกษาไปจากเดิม และมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือแจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบแล้ว ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันผู้ขอรับทุนการศึกษาต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อดังกล่าวด้วย แต่ไม่เกินระยะเวลาในการก่อหนี้ค้ำประกันตามที่กำหนดในข้อ 5 ของสัญญาค้ำประกันนี้

ในกรณีที่การพิจารณาอนุมัติจากมหาวิทยาลัยให้ขยายระยะเวลาศึกษาต่อของผู้ขอรับทุนการศึกษา จะทำให้ระยะเวลาในการก่อหนี้ค้ำประกันเกินกว่าระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ในข้อ 5 ของสัญญาค้ำประกันนี้ เมื่อมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือแจ้งและผู้ค้ำประกันได้ยินยอมด้วยแล้ว ผู้ค้ำประกันตกลงจะจัดทำสัญญาค้ำประกันฉบับใหม่เพื่อให้การค้ำประกันของผู้ค้ำประกันครอบคลุมระยะเวลาในการก่อหนี้ที่จะค้ำประกันตามที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาจะได้รับอนุมัติให้ขยายระยะเวลาศึกษาต่อด้วย และถึงแม้ผู้ค้ำประกันจะไม่มาทำสัญญาค้ำประกันฉบับใหม่ แต่ถ้าหากผู้ค้ำประกันได้ให้ความยินยอมในการขยายเวลาศึกษาต่อแล้ว ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันยังตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกัน ผู้ขอรับทุนการศึกษาต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่ผู้ขอรับทุนการศึกษาได้รับการขยายเวลาศึกษาต่อตามวรรคสาม

สัญญาค้ำประกันนี้ไม่ทำให้ผู้ค้ำประกันต้องรับผิดชอบอย่างเดียวกับลูกหนี้ร่วมหรือในฐานะลูกหนี้ร่วมกับผู้ขอรับทุนการศึกษา

- ข้อ 2. หากมหาวิทยาลัยผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญารับทุนการศึกษาให้แก่ผู้ขอรับทุนการศึกษาไม่ว่ากรณีใด ๆ โดยมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือแจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบและผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกัน และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญา

ค้ำประกันนี้ตลอดไป จนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มตามจำนวน แต่ไม่เกินกว่าระยะเวลาในการก่อหนี้ค้ำประกันตามที่กำหนดไว้ในข้อ 5 ของสัญญาค้ำประกันนี้ หรือไม่เกินกว่าระยะเวลาอยู่ศึกษาต่อของผู้ขอรับทุนการศึกษาที่ขยายออกไปตามข้อ 1 วรรคสามของสัญญาค้ำประกันนี้

ข้อ 3. ผู้ค้ำประกันจะไม่ยกเลิกเพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใด ๆ ตลอดระยะเวลาที่ผู้ขอรับทุนการศึกษายังต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญารับทุนการศึกษา

ข้อ 4. เพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันขอรับรองว่า ผู้ค้ำประกันเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยมีรายละเอียดในข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

4.1 ผู้ค้ำประกันมีความเกี่ยวข้องกับผู้ขอรับทุนการศึกษา โดยเป็น.....ของผู้ขอรับทุนการศึกษา หรือ

4.2 ผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด..... โดยได้รับเงินเดือน.....บาท (.....) หรือ

4.3 ผู้ค้ำประกันขอแสดงหลักทรัพย์ และขอรับรองว่าผู้ค้ำประกันเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ที่ดินและ/หรือห้องชุด โดยปลอดจากภาระผูกพันใด ๆ อันทำให้ทรัพย์สินนี้เสื่อมค่า ปრაกฏตามโฉนดที่ดินและ/หรือห้องชุด ดังต่อไปนี้

4.3.1 โฉนดที่ดินเลขที่.....หน้าสำรวจ.....ระหว่าง.....เนื้อที่.....(.....)ไร่(.....) งาน(.....) ตารางวา อยู่ที่ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด.....ราคาประมาณ..... บาท (.....)

4.3.2 โฉนดที่ดินเลขที่.....หน้าสำรวจ.....ระหว่าง.....เนื้อที่.....(.....)ไร่(.....) งาน(.....) ตารางวา อยู่ที่ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด.....ราคาประมาณ..... บาท (.....)

4.3.3 โฉนดที่ดินเลขที่.....หน้าสำรวจ.....ระหว่าง.....เนื้อที่.....(.....)ไร่(.....) งาน(.....) ตารางวา อยู่ที่ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด.....ราคาประมาณ..... บาท (.....)

4.3.4 โฉนดที่ดินเลขที่.....หน้าสำรวจ.....ระวาง.....
เนื้อที่.....(.....) ไร่(.....) งาน(.....) ตารางวา
อยู่ที่ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด.....
ราคาประมาณ..... บาท (.....)

4.3.5 ห้องชุดที่..... ชั้นที่..... ชื่ออาคารชุด.....
ทะเบียนอาคารชุดเลขที่..... ตั้งอยู่อาคารเลขที่
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

4.3.6 ห้องชุดที่..... ชั้นที่..... ชื่ออาคารชุด.....
ทะเบียนอาคารชุดเลขที่..... ตั้งอยู่อาคารเลขที่
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ผู้ค้ำประกันตกลงจะไม่จำหน่าย จ่าย โอน ก่อหนี้สิน และ/หรือภาระผูกพันใด ๆ ในที่ดิน
และ/หรือ ห้องชุดของ**ผู้ค้ำประกัน**ตามที่ระบุในข้อ 4.3 นี้ ตลอดระยะเวลาที่สัญญา
ค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับผูกพัน**ผู้ค้ำประกัน**อยู่ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือ
จากมหาวิทยาลัยก่อน หรือ

4.4 **ผู้ค้ำประกัน**ได้นำหนังสือค้ำประกันซึ่งออกโดยธนาคาร.....
ที่ ลงวันที่ เป็นจำนวนเงิน บาท
(.....) มามอบให้แก่**มหาวิทยาลัย**เพื่อเป็นหลักประกัน
ตามสัญญาค้ำประกันนี้ด้วย

หนังสือค้ำประกันที่**ผู้ค้ำประกัน**นำมามอบให้ตามข้อ 4.4 จะต้องมีอายุครอบคลุมความ
รับผิดชอบทั้งปวงของ**ผู้ค้ำประกัน**ตลอดอายุสัญญาค้ำประกันนี้ และ**มหาวิทยาลัย**จะคืน
หนังสือค้ำประกันดังกล่าวให้แก่**ผู้ค้ำประกัน** เมื่อ**ผู้ค้ำประกัน**พ้นจากข้อผูกพันและความ
รับผิดชอบทั้งปวงตามสัญญาค้ำประกันนี้แล้ว

ข้อ 5. ระยะเวลาในการก่อหนี้ค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันนี้ ให้เริ่มตั้งแต่วันที่**ผู้ขอรับทุนการศึกษา**
ทำสัญญา**รับทุนการศึกษา**จนถึงวันที่**ผู้ขอรับทุนการศึกษา**ได้ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานขอใช้
ทุนการศึกษาครบถ้วนตามสัญญา**รับทุนการศึกษา** แต่ไม่เกินระยะเวลา(.....) ปี
.....(.....) เดือน(.....) วัน นับแต่วันที่**ผู้ขอรับทุนการศึกษา**ทำสัญญา
รับทุนการศึกษา (คำนวณระยะเวลา**รับทุนการศึกษา** ปี เดือน วัน บวกด้วย

เงื่อนไขระยะเวลาปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานขอใช้ทุนการศึกษา..... ปี เดือน
..... วัน)

ข้อ 6. ที่อยู่ของผู้ค้ำประกันที่ปรากฏในสัญญาค้ำประกันนี้ให้ถือเป็นภูมิลำเนาของผู้ค้ำประกัน การส่ง
หนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม หรือส่งเอกสารใด ๆ ไปยังผู้ค้ำประกัน ให้ส่งไป
ยังภูมิลำเนาดังกล่าว และถือว่าเป็นการส่งโดยชอบ โดยถือว่าผู้ค้ำประกันได้ทราบข้อความในหนังสือ
หรือเอกสารดังกล่าวแล้ว นับแต่วันที่หนังสือหรือเอกสารไปถึงภูมิลำเนาของผู้ค้ำประกัน ไม่ว่าจะ
มีผู้รับหนังสือ หรือเอกสารนั้นไว้หรือไม่ก็ตาม

หากผู้ค้ำประกันเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาตามที่ปรากฏในสัญญาค้ำประกันนี้ ผู้ค้ำประกันต้องมีหนังสือ
แจ้งเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนามายังมหาวิทยาลัย หรือได้บันทึกถ้อยคำการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาไว้กับ
เจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัย การละเลยไม่แจ้งเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาดังกล่าวให้มหาวิทยาลัยทราบ
หากมหาวิทยาลัยได้ส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังผู้ค้ำประกันตาม
ภูมิลำเนาที่ปรากฏในสัญญาค้ำประกันนี้ ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสาร
ดังกล่าวโดยชอบแล้ว

ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันฉบับนี้โดยละเอียดตลอดดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงนาม) ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(ลงนาม) พยาน

(.....)

(ลงนาม) พยาน

(.....)

เอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก 4

หนังสือให้ความยินยอมของกลุ่มสมรสของผู้แทนโดยชอบธรรม
ในการให้ความยินยอมสำหรับการทำนิติกรรมของผู้ขอรับทุนการศึกษา

สัญญาทำที่ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ให้ความยินยอมกลุ่มสมรสซึ่งเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้ขอรับทุนการศึกษาในการให้ความยินยอม
ทำสัญญารับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วย
ทันตแพทย์

เรียน อธิการบดี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตามที่.....คู่สมรสของข้าพเจ้า
ได้ทำหนังสือให้ความยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม ฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สำหรับการที่ผู้รับทุนการศึกษาชื่อ..... เข้าทำสัญญา
รับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์เพื่อศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ในการเข้า
ศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย นั้น ข้าพเจ้า
รับทราบและขอทำหนังสือนี้เพื่อให้ความยินยอมนิติกรรมดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ
(.....)
คู่สมรสของ.....

หนังสือให้ความยินยอมของคู่สมรสในการทำสัญญาค้ำประกัน

สัญญาทำที่ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ให้ความยินยอมคู่สมรสในการทำสัญญาค้ำประกันการรับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์เพื่อศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์

เรียน อธิการบดี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตามที่.....คู่สมรสของข้าพเจ้าได้
ทำสัญญาค้ำประกัน การรับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนผู้ช่วยทันตแพทย์เพื่อศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตร
ผู้ช่วยทันตแพทย์ ของผู้รับทุนการศึกษาชื่อ.....ในการเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตร
ผู้ช่วยทันตแพทย์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยนั้น ข้าพเจ้ารับทราบและขอทำหนังสือนี้เพื่อให้
ความยินยอมนิติกรรมดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ

(.....)

คู่สมรสของ.....