



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กรมการแพทย์ กองบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๑๕๗

ที่ สธ.๐๓๐๓/ ๓๓๓๑.....วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง.....มอบอำนาจในการลงนาม และการดำเนินการ เกี่ยวกับสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา จากเงินบำรุง  
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสัญญารับทุนการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สถาบัน/กอง/สำนัก/กลุ่ม/ศูนย์ ในสังกัดกรมการแพทย์

ด้วยคำสั่งกรมการแพทย์ ที่ ๑๖๓/๒๕๕๐ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๐ เรื่อง มอบอำนาจ  
ลงนามในสัญญาชำระเงินบำรุงสนับสนุนเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ได้ถือปฏิบัติมาเป็นระยะ  
เวลานาน ประกอบกับมีการปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับคำสั่งนั้น โดยเฉพาะในเรื่อง  
สัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในหลักสูตร  
พยาบาลศาสตรบัณฑิต หรือวิชาชีพที่ขาดแคลนอื่นๆ ซึ่งอัตราค่าสินไหมทดแทนเมื่อมีการผิดสัญญาที่จากเดิม  
ที่ผู้ผิดสัญญาจะต้องชดใช้ ๓๐,๐๐๐ บาท ปรับขึ้นเป็น ๔๐,๐๐๐ บาท เป็นเหตุให้คำสั่งไม่สอดคล้องกับ  
กฎหมาย กฎ ระเบียบที่บังคับใช้ในปัจจุบัน ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปตาม  
กฎหมาย กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง มีความสะดวก รวดเร็ว ลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน และเป็นการกระจาย  
ความรับผิดชอบให้เหมาะสมกับภารกิจของหน่วยงาน ตลอดจนเพื่อให้เกิดประโยชน์ในการดำเนินการของ  
หน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ อธิบดีกรมการแพทย์จึงปรับปรุงคำสั่งมอบอำนาจดังกล่าว และมอบอำนาจ  
ในการดำเนินการเมื่อมีการปฏิบัติผิดสัญญา โดยได้จัดทำแบบของเอกสารต่างๆเพื่อเป็นตัวอย่างในการ  
ดำเนินการของหน่วยงานต่อไป รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ (QR Code) ดังต่อไปนี้

๑. คำสั่งกรมการแพทย์ที่ ๑๔๘๗ /๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓  
เรื่อง มอบอำนาจมอบอำนาจในการลงนาม และการดำเนินการ เกี่ยวกับสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา  
จากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสัญญารับทุนการศึกษา

๒. แบบคำนวณเงินการผิดสัญญา (กรณีสำเร็จการศึกษาและระหว่างการศึกษา) พร้อมตัวอย่าง  
๓. หนังสือเรียกให้ผู้ผิดสัญญาชดใช้เงิน และหนังสือแจ้งผู้ค้ำประกัน พร้อมตัวอย่าง  
๔. หนังสือเรียกให้ผู้ผิดสัญญาชดใช้เงิน (ครั้งที่ ๒) และหนังสือเรียกผู้ค้ำประกันให้ชดใช้เงิน  
พร้อมตัวอย่าง

๕. ตัวอย่างหนังสือรายงานอธิบดีกรมการแพทย์กรณีเจ้าหน้าที่ผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา

๖. ทะเบียนคุมการผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา

๗. ผังกระบวนการ เรียกให้ชดใช้เงินกรณีผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา

๘. แบบหนังสือรับสภาพหนี้ผ่อนชำระหนี้ และสัญญาค้ำประกัน กรณีผิดสัญญาชำระเงิน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

(นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์)  
อธิบดีกรมการแพทย์



# สำเนา

คำสั่งกรรมการแพทย์

ที่ ๑๔๘๗ / ๒๕๖๓

เรื่อง มอบอำนาจในการลงนาม และการดำเนินการเกี่ยวกับสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุง  
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษา  
ในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง

ตามคำสั่งกรรมการแพทย์ ที่ ๑๖๓/๒๕๕๐ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๐ เรื่อง มอบอำนาจ  
ลงนามในสัญญารับเงินบำรุงสนับสนุนเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต นั้น เนื่องจากคำสั่งดังกล่าว  
ได้ถือปฏิบัติมาเป็นระยะเวลานาน ประกอบกับมีการปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับคำสั่งนั้น  
เป็นเหตุให้ไม่สอดคล้องกับกฎหมาย กฎ ระเบียบที่บังคับใช้ในปัจจุบัน ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการในเรื่องดังกล่าว  
เป็นไปตามกฎหมาย กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง มีความสะดวก รวดเร็ว และลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน ตลอดจนเกิด  
ประโยชน์ในการดำเนินการของหน่วยงานในสังกัดกรรมการแพทย์ จึงเห็นควรปรับปรุงคำสั่งดังกล่าว

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน  
พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา ๑๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ. ๒๕๕๐  
ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการทำสัญญาและการขอใช้เงินกรณีรับทุน ลาศึกษา ฝึกอบรม  
ปฏิบัติการวิจัย และปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุน  
การศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ อธิบดีกรรมการแพทย์จึงมีคำสั่ง ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ มอบอำนาจให้ผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรรมการแพทย์

๑.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือสถาบัน

๑.๒ ผู้อำนวยการกองหรือสำนัก

๑.๓ หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดกรรมการแพทย์ที่มีชื่อเรียกอย่างอื่นซึ่งมีฐานะเทียบเท่ากอง

ข้อ ๒ การมอบอำนาจตาม ข้อ ๑ เป็นการมอบอำนาจในการดำเนินการเกี่ยวกับสัญญารับเงิน  
สนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพ  
ที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ซึ่งอยู่ในการกำกับดูแลของผู้รับมอบอำนาจ เฉพาะในเรื่องดังต่อไปนี้

๒.๑ การลงนามเป็นผู้รับสัญญา

๒.๒ การดำเนินการเมื่อมีการผิดสัญญา ในเรื่องดังต่อไปนี้

(๑) การคิดคำนวณค่าปรับและคิดคำนวณดอกเบี้ยเมื่อผิดนัดชำระหนี้

(๒) การเรียกให้ชดเชยค่าปรับ ดอกเบี้ยและค่าเสียหายจากผู้ผิดสัญญาและผู้ค้ำประกัน

(๓) การอนุมัติให้ผู้ผิดสัญญาผ่อนชำระหนี้ จัดทำสัญญาผ่อนชำระ พร้อมสัญญา

ค้ำประกันตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด และลงนามเป็นผู้รับสัญญา

(๔) การพิจารณาอนุมัติยกเว้นดอกเบี้ยผิดนัดและดอกเบี้ยผ่อนชำระ เฉพาะกรณี

ที่ผู้ผิดสัญญาขอชำระเงินทั้งจำนวนทันที หรือภายในกำหนด ๖ เดือนนับแต่วันที่พ้นกำหนดทวงถามตามหนังสือ  
ทวงถามให้ชำระหนี้ฉบับแรกและเป็นกรณีที่ยังไม่มีการดำเนินคดีในชั้นศาล

ข้อ ๓...

ข้อ ๓ ในการดำเนินการตามคำสั่งนี้ให้ผู้รับมอบอำนาจปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะรัฐมนตรีโดยเคร่งครัด

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกคำสั่งกรมการแพทย์ ที่ ๑๖๓/๒๕๕๐ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๐ เรื่อง มอบอำนาจลงนามในสัญญาเงินทุนบำรุงสนับสนุนเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

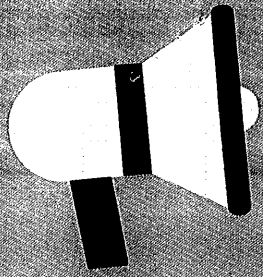
ลงชื่อ สมศักดิ์ อรรถศิลป์  
(นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์)  
อธิบดีกรมการแพทย์

สำเนาถูกต้อง



(นายเรืองประดิษฐ์ เหลืองตระกูล)  
นิติกรปฏิบัติการ

เรืองประดิษฐ์ / คัด



# มอบอำนาจ

เกี่ยวกับสัญญารับทุนการศึกษา

ของหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์



## สาระสำคัญ...

1

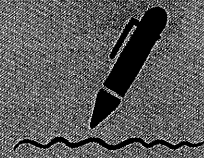
### มอบให้

1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สถาบัน กองหรือสำนัก
2. หัวหน้าหน่วยงานซึ่งมีฐานะเทียบเท่ากอง



2

### มอบอำนาจ ลงนามในสัญญา



3

### มอบการดำเนินการ เมื่อมีการผิดสัญญา



คำนวณค่าปรับ  
และดอกเบี้ย

เรียกให้ชดใช้เงิน

อนุเมัติยกเว้นดอกเบี้ย

อนุเมัติให้ผ่อนชำระ

รายละเอียดตาม



โดย : กลุ่มงานกฎหมาย วินัย และพิทักษ์ระบบคุณธรรม  
กองบริหารทรัพยากรบุคคล กรมการแพทย์  
กระทรวงสาธารณสุข

# สำเนาฉบับ

คำสั่งกรมการแพทย์

ที่ ๑๔๙๗ / ๒๕๖๓

เรื่อง มอบอำนาจในการลงนาม และการดำเนินการเกี่ยวกับสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุง  
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษา  
ในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง

ตามคำสั่งกรมการแพทย์ ที่ ๑๖๓/๒๕๕๐ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๐ เรื่อง มอบอำนาจ  
ลงนามในสัญญารับเงินบำรุงสนับสนุนเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต นั้น เนื่องจากคำสั่งดังกล่าว  
ได้ถือปฏิบัติมาเป็นระยะเวลาอันยาวนาน ประกอบกับมีการปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับคำสั่งนั้น  
เป็นเหตุให้ไม่สอดคล้องกับกฎหมาย กฎ ระเบียบที่บังคับใช้ในปัจจุบัน ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการในเรื่องดังกล่าว  
เป็นไปตามกฎหมาย กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง มีความสะดวก รวดเร็ว และลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน ตลอดจนเกิด  
ประโยชน์ในการดำเนินการของหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ จึงเห็นควรปรับปรุงคำสั่งดังกล่าว

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน  
พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมาตรา ๑๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ. ๒๕๕๐  
ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการทำสัญญาและการชดใช้เงินกรณีรับทุน ลาศึกษา ฝึกอบรม  
ปฏิบัติการวิจัย และปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุน  
การศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ อธิบดีกรมการแพทย์จึงมีคำสั่ง ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ มอบอำนาจให้ผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมการแพทย์

๑.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือสถาบัน

๑.๒ ผู้อำนวยการกองหรือสำนัก

๑.๓ หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ที่มีชื่อเรียกอย่างอื่นซึ่งมีฐานะเทียบเท่ากอง

ข้อ ๒ การมอบอำนาจตาม ข้อ ๑ เป็นการมอบอำนาจในการดำเนินการเกี่ยวกับสัญญารับเงิน  
สนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพ  
ที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ซึ่งอยู่ในการกำกับดูแลของผู้รับมอบอำนาจ เฉพาะในเรื่องดังต่อไปนี้

๒.๑ การลงนามเป็นผู้รับสัญญา

๒.๒ การดำเนินการเมื่อมีการผิดสัญญา ในเรื่องดังต่อไปนี้

(๑) การคิดคำนวณค่าปรับและคิดคำนวณดอกเบี้ยเมื่อผิดนัดชำระหนี้

(๒) การเรียกให้ชดใช้ค่าปรับ ดอกเบี้ยและค่าเสียหายจากผู้ผิดสัญญาและผู้ค้ำประกัน

(๓) การอนุมัติให้ผู้ผิดสัญญาผ่อนชำระหนี้ จัดทำสัญญาผ่อนชำระ พร้อมสัญญา

ค้ำประกันตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด และลงนามเป็นผู้รับสัญญา

(๔) การพิจารณาอนุมัติยกเว้นดอกเบี้ยผิดนัดและดอกเบี้ยผ่อนชำระ เฉพาะกรณี

ที่ผู้ผิดสัญญาขอชำระเงินทั้งจำนวนทันที หรือภายในกำหนด ๖ เดือนนับแต่วันที่พ้นกำหนดทวงถามตามหนังสือ  
ทวงถามให้ชำระหนี้ฉบับแรกและเป็นกรณีที่ยังไม่มีการดำเนินคดีในชั้นศาล


ข้อ ๓...

ข้อ ๓ ในการดำเนินการตามคำสั่งนี้ให้ผู้รับมอบอำนาจปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และมติคณะรัฐมนตรีโดยเคร่งครัด

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกคำสั่งกรมการแพทย์ ที่ ๑๖๓/๒๕๕๐ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๐ เรื่อง มอบอำนาจลงนามในสัญญารับทุนเงินบำรุงสนับสนุนเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม  
กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายสมศักดิ์ อรรณศิลป์)  
อธิบดีกรมการแพทย์



เรื่อง ประดิษฐ์ร่าง/พิมพ์

๓๑ ส.ค. ๖๓

.....ตรวจ



(สำเนา)

คำสั่งกรมการแพทย์

ที่ 163 /2550

เรื่อง มอบอำนาจลงนามในสัญญารับทุนเงินบำรุงสนับสนุนเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

.....  
ตามหนังสือ กรมบัญชีกลาง ที่ กค 0414/5153 ลงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2548 อนุมัติให้  
กรมการแพทย์ เบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลเพื่อเป็นทุนสนับสนุนการศึกษานักเรียนพยาบาลเข้าศึกษา  
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตร 4 ปี ในอัตราทุนละ 30,000 บาท ต่อปี ต่อคน

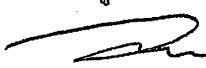
เพื่อเป็นการลดขั้นตอน อันให้เกิดความคล่องตัว และรวดเร็วในการปฏิบัติราชการ  
จึงอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 38 (7) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2534  
และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ. 2546 มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
สถาบัน และศูนย์ ในสังกัดกรมการแพทย์ ดำเนินการลงนามในสัญญารับทุนเงินบำรุงสนับสนุนเข้าศึกษา  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต แทนอธิบดีกรมการแพทย์

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2550

ลงชื่อ            ชาติรี บานชื่น  
(นายชาติรี บานชื่น)  
อธิบดีกรมการแพทย์

สำเนาถูกต้อง

  
(นายวีรพล นาคะไพบูลย์)

นิติกร 7 ว.

กองการเจ้าหน้าที่ กรมการแพทย์

โทร. 0-25906157 โทรสาร 0-25918261



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง

พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง  
ที่ได้รับอนุมัติจาก อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ. แล้วแต่กรณีไว้ เนื่องจากปัจจุบันหน่วยบริการ  
มีความขาดแคลนกำลังคนด้านสุขภาพต่อการบริการสาธารณสุขของประชาชน จึงจำเป็นต้องกำหนด  
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขขึ้นเพื่อ  
แก้ปัญหาดังกล่าว เพื่อให้เกิดความคล่องตัว และเกิดประโยชน์แก่การดำเนินงานของหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุขยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ วรรคสาม (๑๑) แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วย  
เงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้  
ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษา  
ในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ดังนี้ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์  
และวิชาชีพอื่น ๆ ที่ประกาศกำหนดเป็นสายวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติ  
จาก อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ. แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒ ให้หัวหน้าหน่วยบริการที่จ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการเป็นผู้อนุมัติและสั่งจ่ายเงิน  
บำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังตามข้อ ๑

ข้อ ๓ ให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษา  
ในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ให้แก่ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาโดยดำเนินการให้แล้วเสร็จ  
ภายในภาคการศึกษาแรกของทุกปีการศึกษาโดยจ่ายอย่างต่อเนื่องตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด  
และให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ให้หน่วยบริการที่จ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผน  
กรอบอัตรากำลัง ดำเนินการให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาจัดทำสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาและจัดหา  
ผู้ค้ำประกันเพื่อทำสัญญาค้ำประกัน ตามแบบสัญญาแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ กรณีที่ผู้รับเงินเพื่อสนับสนุนการศึกษาไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญา ให้หน่วยบริการ  
ดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง แนบท้ายประกาศนี้  
และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการทำสัญญาและการขอใช้เงินกรณีรับทุน ลาศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการ  
วิจัย และปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้อ ๖ ...

ข้อ ๖ การลงนามในสัญญาเป็นผู้รับสัญญา ถ้าเป็นทุนการศึกษาที่จัดสรรโดยหน่วยบริการในราชการส่วนกลางให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมมอบหมายเป็นผู้ลงนามรับสัญญา ถ้าเป็นทุนการศึกษาที่จัดสรรให้โดยหน่วยบริการต่าง ๆ ในราชการส่วนภูมิภาคให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนั้นเป็นผู้ลงนามรับสัญญา

ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสุชม - กาญจนพิมาย)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบคิดคำนวณเงิน การผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง  
(กรณีผิดสัญญาเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว)

ตามสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง เลขที่สัญญา.....๑/๒๕๕๙.....  
ลงวันที่.....๑.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ. ....๒๕๕๙.....ของ(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....เอ.....ปีชิตี.....  
โปรดระบุ (ข้าราชการพลเรือนสามัญ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว)  
ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....ระดับ.....สังกัด.....โรงพยาบาลเลิดสิน..... กรมการแพทย์  
รับจากทุน.....โรงพยาบาลเลิดสิน..... ที่ให้ไว้ต่อ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

๑. ตามสัญญาข้อ ๕ (ข) เมื่อสำเร็จการศึกษาและได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือ  
หน่วยบริการเจ้าของเงินสนับสนุนการศึกษาหรือหน่วยงานอื่นที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หากผู้ให้สัญญาไม่  
เข้าปฏิบัติงานตามคำสั่งในข้อ ๔ ผู้ให้สัญญายินยอมชดใช้เงินคืนตามจำนวนเงินที่ได้รับสนับสนุนการศึกษาในอัตรา  
ปีละ ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) และเงินค่าปรับอีก ๑ เท่า ของจำนวนเงินดังกล่าวกับผู้ให้สัญญาหรือ  
หน่วยงานเจ้าของทุน ในกรณีที่ปฏิบัติงานไปบ้างแล้วแต่ไม่ครบกำหนดตามสัญญา ผู้ให้สัญญายินยอมชดใช้เงิน  
ดังกล่าวโดยลดลงตามส่วนของเวลาที่ปฏิบัติงาน

๒. ผู้ผิดสัญญาเริ่มรับเงินสนับสนุนการศึกษาตั้งแต่วันที่.....๘.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ. ...๒๕๕๙.....  
(วันเริ่มต้นปีการศึกษาที่เริ่มรับเงินสนับสนุน)

๓. ผู้ผิดสัญญาได้สำเร็จการศึกษาวันที่.....๒๙.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ....๒๕๖๓.....

๔. รวมระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษาเป็นจำนวน.....๔.....ปี.....๔.....เดือน.....๒๔.....วัน  
คิดเป็นจำนวนวันได้..... ๑๕๑๔.....วัน

๕. จำนวนเงินค่าเสียหายที่ต้องชดใช้ ๑๖๐,๐๐๐ บาท

๖. ผู้ผิดสัญญาได้ปฏิบัติงานชดใช้แล้วตั้งแต่วันที่.....๕.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ...๒๕๖๓.....  
และได้ลาออกจากการปฏิบัติราชการตั้งแต่วันที่.....๒๘.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. ....๒๕๖๕.....) รวมเป็นระยะเวลา  
ปฏิบัติงานชดใช้..... ๙๐๗.....วัน จึงต้องปฏิบัติราชการชดใช้อีก.....๖๐๗.....วัน (...๑๕๑๔..... - .... ๙๐๗.....)

๗. คิดเป็นค่าเสียหายที่ต้องชดใช้เป็นเงิน..... ๖๔,๑๔๗.๙๕.....บาท

๘. เงินค่าปรับอีก ๑ เท่า เป็นเงิน..... ๖๔,๑๔๗.๙๕.....บาท

รวมจำนวนเงินที่ต้องชดใช้พร้อมเบี้ยปรับตามสัญญาทั้งสิ้น (๗+๘) = ..๑๒๘,๒๙๕.๙๐...บาท  
(.....หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสองร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบลสตางค์.....)

หมายเหตุ จำนวนเงินตามข้อ ๗ ได้แก่

$$= \text{จำนวนเงินค่าเสียหายทั้งหมดตาม } ๕ \times \text{จำนวนวันที่ต้องปฏิบัติราชการชดใช้ตาม } ๖$$
$$\text{จำนวนวันที่ต้องปฏิบัติราชการชดใช้ทั้งหมดตาม } ๔$$
$$= (๑๖๐,๐๐๐ \text{ บาท} \times \text{..... ๖๐๗.....})$$
$$\text{.....๑๕๑๔..... วัน}$$
$$= \text{..... ๖๔,๑๔๗.๙๕..... บาท (...หกหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยสี่สิบบเจ็ดบาทเก้าสิบบห้าสตางค์.....)}$$

ลงชื่อ.....กอเอ๋ย ..กอไก่อ.....ผู้คำนวณ  
(นายกอเอ๋ย กอไก่อ)  
ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล

๑. แบบนับช่วงเวลาที่ต้องใช้ทุน คำนวณตามวันที่เริ่มศึกษาจนถึงวันที่สำเร็จการศึกษา

(วันที่...๘...เดือน...มกราคม...พ.ศ. ...๒๕๕๙... ถึงวันที่...๒๙...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ....๒๕๖๓....)

ลำดับที่	ช่วงเวลา	จำนวนปี	จำนวนเดือน	จำนวนวัน	หมายเหตุ
๑	๘ ม.ค.๕๙ - ๓๑ ม.ค.๕๙			๒๔	
๒	๑ ก.พ.๕๙ - ๓๑ ม.ค.๖๐	๑		๓๖๖	ก.พ.๕๙ = ๒๙ วัน
๓	๑ ก.พ.๖๐ - ๓๑ ม.ค.๖๑	๑		๓๖๕	
๔	๑ ก.พ.๖๑ - ๓๑ ม.ค.๖๒	๑		๓๖๕	
๕	๑ ก.พ.๖๒ - ๓๑ ม.ค.๖๓	๑		๓๖๕	
๖	๑ ก.พ. ๖๓ - ๒๙ ก.พ. ๖๓		๑	๒๙	ก.พ.๖๓ = ๒๙ วัน
	รวม	๔	๑	๒๔	
				...๑๕๑๔...วัน	

๒. แบบนับช่วงเวลาที่ใช้ปฏิบัติงานขาดใช้ทุน คำนวณตามวันที่เข้าปฏิบัติงานครั้งแรกจนถึงวันที่ลาออกจากราชการ

(วันที่...๕...เดือน...มีนาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๓... ถึงวันที่...๒๘...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. ....๒๕๖๕....)

ลำดับที่	ช่วงเวลา	จำนวนปี	จำนวนเดือน	จำนวนวัน	หมายเหตุ
๑	๕ มี.ค.๖๓ - ๓๑ มี.ค.๖๓			๒๗	
๒	๑ เม.ย.๖๓ - ๓๑ มี.ค.๖๔	๑		๓๖๕	
๓	๑ เม.ย.๖๔ - ๓๑ มี.ค.๖๕	๑		๓๖๕	
๔	๑ เม.ย.๖๕ - ๓๑ ก.ค.๖๕		๔	๑๒๒	
๕	๑ ส.ค.๖๕ - ๒๘ ส.ค.๖๕			๒๘	
	รวม	๒	๔	๕๕	
				... ๙๐๗...วัน	

**แบบคิดคำนวณเงิน การผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง  
(กรณีผิดสัญญาเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว)**

ตามสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง เลขที่สัญญา.....  
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....ของ(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....  
โปรดระบุ (ข้าราชการพลเรือนสามัญ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว)  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด..... กรมการแพทย์  
รับจากทุน..... ที่ให้ไว้ต่อ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

๑. ตามสัญญาข้อ ๕ (ข) เมื่อสำเร็จการศึกษาและได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือ  
หน่วยบริการเจ้าของเงินสนับสนุนการศึกษาหรือหน่วยงานอื่นที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หากผู้ให้สัญญาไม่  
เข้าปฏิบัติงานตามคำสั่งในข้อ ๔ ผู้ให้สัญญายินยอมชดใช้เงินคืนตามจำนวนเงินที่ได้รับสนับสนุนการศึกษาในอัตรา  
ปีละ ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) และเงินค่าปรับอีก ๑ เท่า ของจำนวนเงินดังกล่าวกับผู้ให้สัญญาหรือ  
หน่วยงานเจ้าของทุน ในกรณีที่ปฏิบัติงานไปบ้างแล้วแต่ไม่ครบกำหนดตามสัญญา ผู้ให้สัญญายินยอมชดใช้เงิน  
ดังกล่าวโดยลดลงตามส่วนของเวลาที่ปฏิบัติงาน

๒. ผู้ผิดสัญญาเริ่มชำระเงินสนับสนุนการศึกษาตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
(วันเริ่มต้นปีการศึกษาที่เริ่มชำระเงินสนับสนุน)

๓. ผู้ผิดสัญญาได้สำเร็จการศึกษาวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๔. รวมระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษาเป็นจำนวน.....ปี.....เดือน.....วัน  
คิดเป็นจำนวนวันได้.....วัน

๕. จำนวนเงินค่าเสียหายที่ต้องชดใช้ ๑๖๐,๐๐๐ บาท

๖. ผู้ผิดสัญญาได้ปฏิบัติงานชดใช้แล้วตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
และได้ลาออกจากการปฏิบัติราชการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... รวมเป็นระยะเวลา  
ปฏิบัติงานชดใช้.....วัน จึงต้องปฏิบัติราชการชดใช้อีก.....วัน (..... - .....)

๗. คิดเป็นค่าเสียหายที่ต้องชดใช้เป็นเงิน.....บาท

๘. เงินค่าปรับอีก ๑ เท่า เป็นเงิน.....บาท

รวมจำนวนเงินที่ต้องชดใช้พร้อมเบี้ยปรับตามสัญญาทั้งสิ้น (๗+๘) = .....บาท  
(.....)

**หมายเหตุ** จำนวนเงินตามข้อ ๗ ได้แก่

= จำนวนเงินค่าเสียหายทั้งหมดตาม ๕ x จำนวนวันที่ต้องปฏิบัติราชการชดใช้ตาม ๖  
จำนวนวันที่ต้องปฏิบัติราชการชดใช้ทั้งหมดตาม ๔

= ( ๑๖๐,๐๐๐ บาท x ..... วัน )  
..... วัน

= ..... บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้คำนวณ

(.....)

ตำแหน่ง.....



**แบบคิดคำนวณเงิน การผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง  
(กรณีผิดสัญญาระหว่างศึกษา)**

ตามสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง เลขที่สัญญา.....  
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....ของ(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....  
โปรดระบุ (ข้าราชการพลเรือนสามัญ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว)  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด..... กรมการแพทย์  
รับจากทุน..... ที่ให้ไว้ต่อ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

๑. ตามสัญญาข้อ ๕ (ก) ในระหว่างการศึกษากล้าให้ผู้ให้สัญญาผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือต้องออก  
จากสถานศึกษา เนื่องจากต้องลาออก หรือถูกออก หรือถูกให้ออกด้วยประการใด นอกจากเหตุสุดวิสัยหรือตาย  
ผู้ให้สัญญาต้องชดใช้เงินคืนตามจำนวนเงินที่ได้รับสนับสนุนการศึกษาในอัตราปีละ ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาท  
ถ้วน) และเงินค่าปรับอีก ๑ เท่า ของจำนวนเงินดังกล่าว นับแต่วันที่เริ่มรับเงินสนับสนุนการศึกษาเป็นต้นไปแก่  
ผู้รับสัญญา หรือหน่วยบริการเจ้าของเงิน

๒. ผู้ผิดสัญญาเริ่มรับเงินสนับสนุนการศึกษาตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
(วันเริ่มต้นปีการศึกษาที่เริ่มรับเงินสนับสนุน)

๓. ผู้ผิดสัญญาได้ลาออกจากการศึกษาวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๔. รวมระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษาเป็นจำนวน.....ปี.....เดือน.....วัน  
คิดเป็น.....ปี คิดเป็นจำนวนเงิน.....บาท

๕. จะต้องชดใช้ค่าปรับอีก ๑ เท่า เป็นเงิน.....บาท

๖. รวมจำนวนเงินที่ต้องชดใช้ (๔+๕) = ..... บาท (.....)

**แบบนับช่วงเวลาที่ต้องใช้ทุน คำนวณตามวันที่เริ่มศึกษาจนถึงวันที่สำเร็จการศึกษา**

(วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....)

ลำดับที่	ช่วงเวลา	จำนวนปี	จำนวนเดือน	จำนวนวัน	หมายเหตุ
	รวม				
				.....วัน	

ลงชื่อ.....ผู้คำนวณ

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่ สธ ๐๓๐๓/๘๘๘

โรงพยาบาล.....

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้ชดใช้เงินค่าเสียหายและค่าปรับกรณีผิดสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา

เรียน นายเอ บีซีดี

อ้างถึง สัญญาสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ฉบับลงวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคิดคำนวณเงินฐานผิดสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สัญญาที่อ้างถึง ท่านได้ทำสัญญาสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง และท่านได้ผิดสัญญาดังกล่าว เนื่องจากได้ขอลาออกจากราชการขณะที่ปฏิบัติราชการชดใช้ทุนยังไม่ครบถ้วนตามสัญญา /ออกจากสถานศึกษา ท่านจึงมีหน้าที่ต้องชดใช้ค่าเสียหายและค่าปรับตามสัญญา นั้น

โรงพยาบาล.....เกิดสิน..... ได้คำนวณค่าเสียหายและค่าปรับที่ท่านต้องชดใช้กรณีผิดสัญญาดังกล่าวแล้ว เป็นเงินจำนวน .....๑๒๘,๒๙๕.๙๐.....บาท (.หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสองร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบบสตางค์...) ดังนั้น โรงพยาบาล...เกิดสิน...จึงขอให้ท่านนำเงินค่าเสียหายและค่าปรับมาชำระ ณ โรงพยาบาล.....เกิดสิน..... ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ ทั้งนี้ หากท่านไม่ชำระภายในระยะเวลาที่กำหนดหรือชำระไม่ครบถ้วน ท่านจะต้องชำระดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗.๕ (เจ็ดจุดห้า) ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งหมด นับถัดจากวันครบกำหนดชำระจนกว่าจะชำระสมบูรณ์ครบถ้วน อนึ่ง จำนวนเงินดังกล่าวเป็นยอดเงินที่ต้องชำระในเบื้องต้น อาจเปลี่ยนแปลงในทางที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงได้ เมื่อได้รับการตรวจสอบจากกรมการแพทย์แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ พร้อมชำระค่าเสียหายและค่าปรับภายในระยะเวลาที่กำหนดด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกิดสิน  
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมการแพทย์

โรงพยาบาล/สถาบัน.....  
โทร. ....  
โทรสาร.....



ที่ สธ ...../.....

.....  
.....

วันที่ .....

เรื่อง ขอให้ชดใช้เงินค่าเสียหายและค่าปรับกรณีผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา

เรียน .....

อ้างถึง สัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ฉบับลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคิดคำนวณเงินฐานผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สัญญาที่อ้างถึง ท่านได้ทำสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง และท่านได้ผิดสัญญาดังกล่าว เนื่องจากได้ขอลาออกจากราชการขณะที่ปฏิบัติราชการชดใช้ทุนยังไม่ครบถ้วนตามสัญญา /ออกจากสถานศึกษา ท่านจึงมีหน้าที่ต้องชดใช้ค่าเสียหายและค่าปรับตามสัญญา นั้น

โรงพยาบาล/สถาบัน.....ได้คำนวณค่าเสียหายและค่าปรับที่ท่านต้องชดใช้กรณีผิดสัญญาดังกล่าวแล้ว เป็นเงินจำนวน ..... บาท (.....) ดังนั้น โรงพยาบาล/สถาบัน.....จึงขอให้ท่านนำเงินค่าเสียหายและค่าปรับมาชำระ ณ โรงพยาบาล/สถาบัน..... ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ ทั้งนี้ หากท่านไม่ชำระภายในระยะเวลาที่กำหนดหรือชำระไม่ครบถ้วน ท่านจะต้องชำระดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗.๕ (เจ็ดจุดห้า) ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งหมด นับถัดจากวันครบกำหนดชำระจนกว่าจะชำระสมบูรณ์ครบถ้วน อนึ่ง จำนวนเงินดังกล่าวเป็นยอดเงินที่ต้องชำระในเบื้องต้น อาจเปลี่ยนแปลงในทางที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงได้ เมื่อได้รับการตรวจสอบจากกรมการแพทย์แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ พร้อมชำระค่าเสียหายและค่าปรับภายในระยะเวลาที่กำหนดด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล /สถาบัน.....

ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมการแพทย์

โรงพยาบาล/สถาบัน.....

โทร. ....

โทรสาร.....





ที่ สธ ...../.....

.....  
.....

วันที่.....

เรื่อง ขอแจ้งให้ทราบกรณีผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาของ.....

เรียน .....

อ้างถึง สัญญาค้ำประกันสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา ฉบับลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคิดคำนวณเงินฐานผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามสัญญาค้ำประกันที่อ้างถึง ท่านได้ทำสัญญาค้ำประกัน(นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาตามสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ฉบับลงวันที่  
..... นั้น

โรงพยาบาล/สถาบัน..... ขอแจ้งให้ทราบว่า  
(นาย/นาง/นางสาว)..... ได้ปฏิบัติผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา โดยได้ลาออกจาก  
ราชการขณะที่ปฏิบัติราชการชดใช้ทุนยังไม่ครบถ้วนตามสัญญา/ออกจากสถานศึกษา ซึ่งจะต้องชดใช้  
ค่าเสียหายและค่าปรับตามสัญญา เป็นเงินจำนวน ..... บาท  
(.....) ดังนั้น โรงพยาบาล/สถาบัน.....

จึงขอให้ท่านในฐานะผู้ค้ำประกัน ติดตามและเร่งรัดให้(นาย/นาง/นางสาว)..... นำเงิน  
ค่าเสียหายและค่าปรับมาชำระ ณ โรงพยาบาล/สถาบัน.....  
ภายในระยะเวลาที่กำหนด หาก(นาย/นาง/นางสาว)..... ไม่ชำระเงินภายในระยะเวลาดังกล่าว  
ท่านจะต้องร่วมรับผิดชอบชดใช้ค่าเสียหายและค่าปรับพร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗.๕ (เจ็ดจุดห้า) ต่อปีของ  
จำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งหมด นับถัดจากวันครบกำหนดชำระจนกว่าจะชำระสมบูรณ์ครบถ้วน อนึ่ง จำนวนเงิน  
ดังกล่าวเป็นยอดเงินที่ต้องชำระในเบื้องต้น อาจเปลี่ยนแปลงในทางที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงได้ เมื่อได้รับการ  
ตรวจสอบจากกรมการแพทย์แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล /สถาบัน.....

ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมการแพทย์

โรงพยาบาล/สถาบัน.....

โทร. ....

โทรสาร.....

หมายเหตุ หนังสือฉบับนี้เป็นเพียงตัวอย่าง หน่วยงานอาจแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญเพื่อความเหมาะสมต่อไป



ที่สธ ๐๓๐๓/๙๙๙

โรงพยาบาล.....

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้ชดใช้เงินค่าเสียหายและค่าปรับกรณีผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา (ครั้งที่ ๒)

เรียน นายเอ บีซีดี

- อ้างถึง ๑. สัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ฉบับลงวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙
  - ๒. หนังสือโรงพยาบาลเกิดสิน ที่ สธ ๐๓๐๓/๘๘๘ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕
- เรื่อง ขอให้ชดใช้เงินค่าเสียหายและค่าปรับกรณีผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคิดคำนวณเงินฐานผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สัญญาที่อ้างถึง ๑ ท่านได้ทำสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ซึ่งท่านได้ผิดสัญญาดังกล่าว เนื่องจากได้ขอลาออกจากราชการขณะที่ปฏิบัติราชการชดใช้ทุนยังไม่ครบถ้วน ตามสัญญา/ออกจากสถานศึกษา ท่านจึงมีหน้าที่ต้องชดใช้ค่าเสียหายและค่าปรับตามสัญญา โรงพยาบาล.....เกิดสิน..... จึงมีหนังสือที่อ้างถึง ๒ แจ้งให้ท่านชดใช้เงินค่าเสียหายและค่าปรับกรณีผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา เป็นเงินจำนวน ..... ๑๒๘,๒๙๕.๙๐.....บาท (...หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสองร้อยเก้าสิบห้าบาทเก้าสิบสตางค์...) ดังนั้น ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือที่อ้างถึงฉบับดังกล่าว นั้น

โรงพยาบาล.....เกิดสิน..... ขอแจ้งว่า ท่านมิได้ชำระเงินค่าเสียหายและค่าปรับจำนวนดังกล่าวภายในระยะเวลาที่กำหนด ท่านจึงตกเป็นผู้ผิดนัดชำระหนี้ตั้งแต่วันที่...๖ ตุลาคม ๒๕๖๕...<sup>๑</sup> เป็นต้นมา และมีหน้าที่ต้องชำระดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗.๕ (เจ็ดจุดห้า) ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งหมดจนกว่าจะชำระสมบูรณ์ครบถ้วน ดังนั้น จึงขอให้ท่านนำเงินค่าเสียหายและค่าปรับ จำนวน ...๑๒๘,๒๙๕.๙๐...บาท (...หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสองร้อยเก้าสิบห้าบาทเก้าสิบสตางค์...)พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗.๕ (เจ็ดจุดห้า) ของจำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งหมดนับแต่วันที่ผิดนัด มาชำระ ณ โรงพยาบาล.....เกิดสิน. โดยเร็ว หากภายในระยะเวลา ๓๐ (สามสิบ) วันนับแต่วันที่ท่านได้รับหนังสือฉบับนี้ ท่านมิได้ดำเนินการชำระเงินจำนวนดังกล่าว โรงพยาบาล.....เกิดสิน..... จะส่งเรื่องให้กรมการแพทย์พิจารณาดำเนินคดีกับท่านต่อไป อนึ่ง จำนวนเงินดังกล่าวเป็นยอดเงินที่ต้องชำระในเบื้องต้น อาจเปลี่ยนแปลงในทางที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงได้เมื่อได้รับการตรวจสอบกรมการแพทย์แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ พร้อมชำระค่าเสียหาย ค่าปรับ และดอกเบี้ยโดยเร็ว

ขอแสดงความนับถือ

<sup>๑</sup> วันผิดนัด คือ วันถัดจากวันครบกำหนดชำระ เช่น ผู้ผิดสัญญาได้รับหนังสือวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ ครบกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วัน ในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕ ดังนั้น วันผิดนัด คือวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕



ที่ สธ ...../.....

.....  
.....

วันที่ .....

เรื่อง ขอให้ชดใช้เงินค่าเสียหายและค่าปรับกรณีผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา (ครั้งที่ ๒)

เรียน .....

อ้างถึง ๑. สัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ฉบับลงวันที่.....

๒. หนังสือโรงพยาบาล/สถาบัน.....ที่ สธ ...../..... ลงวันที่.....

เรื่อง ขอให้ชดใช้เงินค่าเสียหายและค่าปรับกรณีผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคิดคำนวณเงินฐานผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สัญญาที่อ้างถึง ๑ ท่านได้ทำสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ซึ่งท่านได้ผิดสัญญาดังกล่าว เนื่องจากได้ขอลาออกจากราชการขณะที่ปฏิบัติราชการชดใช้ทุนยังไม่ครบถ้วน ตามสัญญา/ออกจากสถานศึกษา ท่านจึงมีหน้าที่ต้องชดใช้ค่าเสียหายและค่าปรับตามสัญญา โรงพยาบาล/สถาบัน..... จึงมีหนังสือที่อ้างถึง ๒ แจ้งให้ท่านชดใช้เงินค่าเสียหายและค่าปรับกรณีผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา เป็นเงินจำนวน ..... บาท (.....) ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือที่อ้างถึงฉบับดังกล่าว นั้น

โรงพยาบาล/สถาบัน..... ขอแจ้งว่า ท่านมิได้ชำระเงินค่าเสียหายและค่าปรับจำนวนดังกล่าวภายในระยะเวลาที่กำหนด ท่านจึงตกเป็นผู้ผิดนัดชำระหนี้ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นมา และมีหน้าที่ต้องชำระดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗.๕ (เจ็ดจุดห้า) ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งหมดจนกว่าจะชำระสมบูรณ์ครบถ้วน ดังนั้น จึงขอให้ท่านนำเงินค่าเสียหายและค่าปรับ จำนวน ..... บาท (.....) พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗.๕ (เจ็ดจุดห้า) ของจำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งหมด มาชำระ ณ โรงพยาบาล/สถาบัน..... โดยเร็ว หากภายในระยะเวลา ๓๐ (สามสิบ) วันนับแต่วันที่ท่านได้รับหนังสือฉบับนี้ ท่านมิได้ดำเนินการชำระเงินจำนวนดังกล่าว โรงพยาบาล/สถาบัน..... จะส่งเรื่องให้กรมการแพทย์พิจารณา ดำเนินคดีกับท่านต่อไป อนึ่ง จำนวนเงินดังกล่าวเป็นยอดเงินที่ต้องชำระในเบื้องต้น อาจเปลี่ยนแปลงในทางที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงได้ เมื่อได้รับการตรวจสอบกรมการแพทย์แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ พร้อมชำระค่าเสียหาย ค่าปรับ และดอกเบี้ยโดยเร็ว

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล /สถาบัน.....

ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมการแพทย์

โรงพยาบาล/สถาบัน.....

โทร. ....

หมายเหตุ หนังสือฉบับนี้เป็นเพียงตัวอย่าง หน่วยงานอาจแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญเพื่อความเหมาะสมต่อไป



ที่ สธ ๐๓๐๓/๙๙๘

โรงพยาบาล.....

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้ชดใช้เงินค่าเสียหายและค่าปรับกรณีผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา

เรียน นางเอ็ม บีซีดี

อ้างถึง ๑. สัญญาค้ำประกันสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา ฉบับลงวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙

๒. หนังสือโรงพยาบาลเล็ดสิน ที่ สธ ๐๓๐๓/๘๘๗ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง การผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา ของ นายเอ บีซีดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคิดคำนวณเงินฐานผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา

จำนวน ๑ ชุด

ตามสัญญาค้ำประกันที่อ้างถึง ๑ ท่านได้ทำสัญญาค้ำประกัน.....นายเอ บีซีดี.....

ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาตามสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ฉบับลงวันที่

๑ มกราคม ๒๕๕๙ ต่อมา .....นายเอ บีซีดี..... ได้ปฏิบัติผิดสัญญา เนื่องจากได้ขอลาออก

จากราชการขณะที่ปฏิบัติราชการชดใช้ทุนยังไม่ครบถ้วนตามสัญญา/ออกจากสถานศึกษา โรงพยาบาล

.....เล็ดสิน..... จึงมีหนังสือเรียกให้ผู้ผิดสัญญาชดใช้เงินค่าเสียหายและค่าปรับภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน

นับแต่วันที่ได้รับหนังสือเรียกให้ชดใช้ และมีหนังสือที่อ้างถึง ๒ แจ้งให้ท่านทราบถึงกรณีดังกล่าว รวมทั้ง

ติดตามและเร่งรัดให้.....นายเอ บีซีดี..... นำเงินค่าเสียหายและค่าปรับมาชำระให้สมบูรณ์ครบถ้วน นั้น

โรงพยาบาล.....เล็ดสิน..... ขอแจ้งว่า .....นายเอ บีซีดี..... มิได้ชำระ

เงินค่าเสียหายและค่าปรับภายในระยะเวลาที่กำหนด ดังนั้น จึงขอให้ท่านในฐานะผู้ค้ำประกันนำเงินค่าเสียหาย

และค่าปรับ จำนวน.....๑๒๘,๒๙๕.๙๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสองร้อยเก้าสิบห้าบาทเก้าสิบสตางค์..)

พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗.๕ (เจ็ดจุดห้า) ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งหมดนับแต่วันที่ .....

.....นายเอ บีซีดี..... ผิดนัดชำระหนี้ คือวันที่.....๖ ตุลาคม ๒๕๖๕..... มาชำระ ณ โรงพยาบาล

.....เล็ดสิน..... ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ท่านได้รับหนังสือฉบับนี้ หากท่านมิได้

ชำระเงินภายในระยะเวลาที่กำหนด โรงพยาบาล.....เล็ดสิน..... จะส่งเรื่องให้กรมการแพทย์

พิจารณาดำเนินคดีกับท่านต่อไป อนึ่ง จำนวนเงินดังกล่าวเป็นยอดเงินที่ต้องชำระในเบื้องต้น อาจเปลี่ยนแปลง

ในทางที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงได้ เมื่อได้รับการตรวจสอบกรมการแพทย์แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ พร้อมชำระค่าเสียหาย ค่าปรับและดอกเบี้ยภายในระยะเวลาที่กำหนดด้วย

ขอแสดงความนับถือ

โรงพยาบาล/สถาบัน.....

โทร. ....

โทรสาร.....



ที่ สธ ...../.....

.....  
.....

วันที่ .....

เรื่อง ขอให้ชดใช้เงินค่าเสียหายและค่าปรับกรณีผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา

เรียน .....

อ้างถึง ๑. สัญญาค้ำประกันสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา ฉบับลงวันที่.....

๒. หนังสือโรงพยาบาล/สถาบัน..... ที่ สธ ...../..... ลงวันที่.....

เรื่อง การผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา ของ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคิดคำนวณเงินฐานผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามสัญญาค้ำประกันที่อ้างถึง ๑ ท่านได้ทำสัญญาค้ำประกัน(นาย/นาง/นางสาว) .....

ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาตามสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ฉบับลงวันที่  
..... ต่อมา (นาย/นาง/นางสาว) ..... ได้ปฏิบัติผิดสัญญา เนื่องจากได้ขอลาออก  
จากราชการขณะที่ปฏิบัติราชการชดใช้ทุนยังไม่ครบถ้วนตามสัญญา/ออกจากสถานศึกษา โรงพยาบาล/สถาบัน  
..... จึงมีหนังสือเรียกให้ผู้ผิดสัญญาชดใช้เงินค่าเสียหายและค่าปรับภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน  
นับแต่วันที่ได้รับหนังสือเรียกให้ชดใช้ และมีหนังสือที่อ้างถึง ๒ แจ้งให้ท่านทราบถึงกรณีดังกล่าว รวมทั้ง  
ติดตามและเร่งรัดให้(นาย/นาง/นางสาว).....นำเงินเงินค่าเสียหายและค่าปรับมาชำระให้สมบูรณ์ครบถ้วน นั้น

โรงพยาบาล/สถาบัน.....ขอแจ้งว่า (นาย/นาง/นางสาว) ..... มิได้ชำระ  
เงินค่าเสียหายและค่าปรับภายในระยะเวลาที่กำหนด ดังนั้น จึงขอให้ท่านในฐานะผู้ค้ำประกันนำเงินค่าเสียหาย  
และค่าปรับ จำนวน ..... บาท (.....)  
พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗.๕ (เจ็ดจุดห้า) ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งหมดนับแต่วันที่  
(นาย/นาง/นางสาว) ..... ผิดนัดชำระหนี้ คือวันที่..... มาชำระ ณ โรงพยาบาล/  
สถาบัน..... ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ท่านได้รับหนังสือฉบับนี้ หากท่านมิได้  
ชำระเงินภายในระยะเวลาที่กำหนด โรงพยาบาล/สถาบัน..... จะส่งเรื่องให้กรมการแพทย์  
พิจารณาดำเนินคดีกับท่านต่อไป อนึ่ง จำนวนเงินดังกล่าวเป็นยอดเงินที่ต้องชำระในเบื้องต้น อาจเปลี่ยนแปลง  
ในทางที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงได้ เมื่อได้รับการตรวจสอบกรมการแพทย์แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ พร้อมชำระค่าเสียหาย ค่าปรับและดอกเบี้ยภายในระยะเวลาที่กำหนดด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล /สถาบัน.....

ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมการแพทย์

โรงพยาบาล/สถาบัน.....

โทร. ....

หมายเหตุ .หนังสือฉบับนี้เป็นเพียงตัวอย่าง หน่วยงานอาจแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความในส่วนที่มีขีดเส้นสำคัญเพื่อความเหมาะสมต่อไป



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....

ที่ สธ.....

วันที่ .....

เรื่อง รายงานกรณี(นาย/นาง/นางสาว).....ผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์

ตามที่(นาย/นาง/นางสาว) .....ได้ทำสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง กักกรมการแพทย์ ตามสัญญาฉบับลงวันที่..... นั้น

โรงพยาบาล/สถาบัน..... ขอเรียนว่า (นาย/นาง/นางสาว) ..... ได้ปฏิบัติผิดสัญญาชำระเงินการศึกษาดังกล่าว โดยได้ลาออกรายการราชการขณะที่ปฏิบัติราชการชดใช้ทุนยังไม่ครบถ้วนตามสัญญา / ออกจากสถานศึกษาเนื่องจาก.....โรงพยาบาล/สถาบัน..... จึงเรียกให้(นาย/นาง/นางสาว) .....ผู้ให้สัญญา และ(นาย/นาง/นางสาว) ..... ผู้ค้ำประกัน ชดใช้ค่าเสียหาย และค่าปรับ จำนวน ..... บาท (.....) แก่ที่โรงพยาบาล/สถาบัน.....แต่บุคคลทั้งสองมิได้ชำระเงินให้สมบูรณ์ครบถ้วนภายในระยะเวลาที่กำหนด ดังนั้น จึงขอส่งเรื่องมาเพื่อให้กรมการแพทย์พิจารณาดำเนินการต่อไป

ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการของกรมการแพทย์ โรงพยาบาล/สถาบัน..... จึงขอจัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังต่อไปนี้

๑. สัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสัญญาค้ำประกันของผู้ผิดสัญญา(ฉบับจริง) พร้อมเอกสารแนบท้ายสัญญา
๒. คำสั่งบรรจุเข้ารับราชการ
๓. หนังสือรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน
๔. รายงานผลการศึกษา (Transcript)
๕. คำสั่งอนุญาตให้ลาออก
๖. หนังสือเรียกให้ผู้ให้สัญญาชดใช้เงิน หนังสือแจ้งผู้ค้ำประกัน และแบบคิดคำนวณเงินการผิดสัญญา พร้อมใบตอบรับบริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด
๗. หนังสือเรียกให้ผู้ให้สัญญาชดใช้เงิน (ครั้งที่ ๒) หนังสือเรียกให้ผู้ค้ำประกันชดใช้เงิน พร้อมใบตอบรับบริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด
๘. สำเนาทะเบียนประวัติการรับราชการของผู้ผิดสัญญา
๙. อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

หมายเหตุ การรายงานตามหนังสือฉบับนี้ควรรายงานภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่มีหนังสือเรียกให้ผู้ให้สัญญาชดใช้เงิน (ครั้งที่ ๒) และมีหนังสือเรียกให้ผู้ค้ำประกันชดใช้เงิน เพื่อป้องกันมิให้ขาดอายุความในการดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

ทะเบียนผลการผลิตสัณฐานยาที่ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัย

ลำดับ	ชื่อผู้ผลิตสัญญา	เลขสัญญา	วันที่ผลิตสัญญา	วันที่ผลิตนับ	จำนวนเงินค่าเสียหาย	ดอกเบี้ย (บาท)	วันที่มาชำระเงิน	จำนวนงวดที่ใส่ก่อนชำระ	กำหนดวันที่ผ่อนชำระและจำนวนเงิน	หมายเหตุ
									งวดที่.....วันที่..... จำนวนเงิน.....	
									งวดที่.....วันที่..... จำนวนเงิน.....	
									งวดที่.....วันที่..... จำนวนเงิน.....	
									งวดที่.....วันที่..... จำนวนเงิน.....	
									งวดที่.....วันที่..... จำนวนเงิน.....	

กระบวนการ เรียกให้ชดใช้เงินกรณีผิดสัญญาชำระเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการใน  
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง

ลำดับ	ผังกระบวนการ	การดำเนินการ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
๑		๑. มีกรณีผิดสัญญาชำระเงินการศึกษา (ลาออกรายการราชการขณะที่ปฏิบัติ ราชการชดใช้ทุนยังไม่ครบถ้วน ตามสัญญา/ออกจากสถานศึกษา)	๑. สัญญารับทุนและสัญญาค่าประกัน ๒. หนังสือรายงานตัว ๓. รายงานผลการศึกษา ๔. คำสั่งบรรจุเข้ารับราชการ ๕. คำสั่งอนุญาตให้ลาออก ๖. ทะเบียนคุมการผิดสัญญา และผ่อนชำระ
๒		๑. คำนวณค่าเสียหายและค่าปรับ ๒. มีหนังสือเรียกให้ผู้ผิดสัญญา ชดใช้เงินและเบี้ยปรับ ๓. มีหนังสือแจ้งผู้ค้ำประกันให้ทราบว่า มีการผิดสัญญา	๑. แบบคำนวณเงินกรณีผิดสัญญา ๒. หนังสือเรียกให้ผู้ผิดสัญญาชดใช้เงิน ๓. หนังสือแจ้งผู้ค้ำประกันให้ทราบว่า มีการผิดสัญญา ๔. ใบตอบรับขอไปรษณีย์ไทย
๓		๑. เมื่อผู้ผิดสัญญาผิดนัดชำระหนี้ ๒. มีหนังสือเรียกให้ผู้ผิดสัญญา ชดใช้เงินอีกครั้ง (ครั้งที่ ๒) ๓. มีหนังสือเรียกผู้ค้ำประกันชดใช้ (ห่างจากหนังสือแจ้งให้ทราบ ๓๐ วัน)	๑. แบบคำนวณเงินการผิดสัญญา ๒. หนังสือเรียกให้ผู้ผิดสัญญาชดใช้เงิน (ครั้งที่ ๒) ๓. หนังสือเรียกผู้ค้ำประกันให้ชดใช้ ๔. ใบตอบรับขอไปรษณีย์ไทย
๔		๑. พ้นระยะเวลา ๓๐ วันนับแต่วันที่ หนังสือให้ชดใช้ฉบับที่สองและไม่มี การนำเงินมาชดใช้ ๒. ให้ส่งเรื่องให้กรมการแพทย์พิจารณา ดำเนินการต่อไป	๑. หนังสือรายงานอธิบดี

	๑. ตรวจสอบว่าอยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะ พิจารณาให้ผ่อนตามข้อ ๒๑ - ๒๓ ๒. ผู้อำนวยการพิจารณา ๓. จัดทำสัญญาผ่อนชำระและสัญญา ค้ำประกันตามแบบกระทรวงการคลัง ๔. ผู้อำนวยการลงนามในสัญญา	๑. หนังสืออนุมัติให้ผ่อนชำระ ๒. สัญญาผ่อนชำระและสัญญา ค้ำประกัน ๓. ทะเบียนคุมการผิดสัญญา และผ่อนชำระ
--	--	--

	๑. ต้องขอชำระเงินทั้งจำนวนทันที ๒. ชำระภายใน ๖ เดือนนับแต่วันที่ ครบกำหนดให้ชดใช้เงิน ๓. ผู้อำนวยการพิจารณา	๑. หนังสืออนุมัติให้ยกเว้น
--	--	----------------------------

**หมายเหตุ** ๑. ผิดสัญญา = ลาออกรายการราชการขณะที่ปฏิบัติราชการชดใช้ทุนยังไม่ครบถ้วนตามสัญญา หรือออกจากสถานศึกษา แล้วแต่กรณี  
๒. ผิดนัดชำระหนี้ = ผู้ผิดสัญญาไม่ชดใช้เงินภายในระยะเวลาที่กำหนด  
๓. หนังสือแจ้งหรือเรียกผู้ผิดสัญญาและผู้ค้ำประกันให้เป็นไปตามแนวทางที่กรมการแพทย์กำหนด

ที่มา : หนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค ๐๔๐๖.๒/ว.๘๓ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๔๙ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการทำสัญญา  
และการชดใช้เงิน กรณีรับทุน วิชาชีพ การปฏิบัติกรวิจัย และปฏิบัติการในองค์กรระหว่างประเทศ

(เอกสารแนบท้ายหมายเลข 5)

สัญญาเลขที่.....

แบบหนังสือรับสภาพหนี้ผ่อนชำระหนี้กรณีผิดสัญญารับทุน  
ลาศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย ภายในประเทศหรือต่างประเทศ

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
.....(บัตรประจำตัวข้าราชการเลขที่...../.....) ออกให้โดย.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปรากฏหลักฐานตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/  
สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการแนบท้ายหนังสือฉบับนี้ อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....สำนักงาน.....  
ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือรับสภาพหนี้และ  
ขอผ่อนชำระหนี้ให้ไว้ต่อไป.....ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ข้าพเจ้าได้ทำสัญญา.....ฉบับลงวันที่.....  
ไว้ต่อ.....และข้าพเจ้าได้ผิดสัญญา.....ดังกล่าว  
ซึ่งข้าพเจ้าจะต้องชดใช้เงินคืนพร้อมเบี้ยปรับและดอกเบี้ยตามสัญญาดังกล่าวรวมเป็นจำนวนเงิน  
ทั้งสิ้น.....บาท (.....) และข้าพเจ้ายอมรับ  
ว่าเป็นหนี้ตามสัญญาดังกล่าวจริง โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมรับสภาพหนี้และยินยอมรับผิดชอบชดใช้เงิน  
ดังกล่าวจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)โดยข้าพเจ้า  
ได้ชดใช้เงินในวันทำหนังสือรับสภาพหนี้ฉบับนี้แล้วเป็นจำนวน.....บาท  
(.....) พร้อมดอกเบี้ยผิดนัดชำระหนี้จำนวน.....บาท  
(.....) ส่วนเงินที่ยังค้างชำระที่เหลืออีกจำนวน.....บาท  
(.....) ขอผ่อนชำระให้แล้วเสร็จภายในกำหนด.....ปี.....เดือน  
พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 7.5 ต่อปีของจำนวนเงินที่ค้างชำระนับแต่วันทำหนังสือนี้จนถึง  
วันชำระหนี้ครบตามจำนวน

ข้อ 2. จำนวนเงินที่ข้าพเจ้าจะต้องรับผิดชอบใช้ตามข้อ 1 ข้าพเจ้าขอผ่อนชำระหนี้เป็นรายเดือนในอัตราเดือนละ.....บาท (.....) พร้อมทั้งชำระดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นในแต่ละงวดที่ชำระเงินต้นด้วย จนกว่าจะครบจำนวนเงินที่ต้องรับผิดชอบใช้ และข้าพเจ้ารับรองว่าจะไม่เรียกร้องเพื่อขอระงับ หรืองดเว้นการชำระหนี้ครั้งนี้เป็นอันขาด ทั้งนี้ จะเริ่มผ่อนชำระภายในวันที่.....ของทุกเดือน โดยเริ่มตั้งแต่วันที่.....พ.ศ. .... เป็นต้นไป

ข้อ 3. ในกรณีที่การผ่อนชำระหนี้ ซึ่งจะต้องขออนุมัติจากกระทรวงการคลัง ถ้ากระทรวงการคลังไม่อนุมัติให้ข้าพเจ้าผ่อนชำระเป็นรายเดือน ตามจำนวนเงินที่ระบุไว้ในข้อ 2 ข้าพเจ้ายินยอมผ่อนชำระเงินตามจำนวนที่กระทรวงการคลังกำหนด

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดในการชำระหนี้เกินกว่า.....เดือนหรือไม่สามารถส่งเงินชำระหนี้ได้หรือผิดเงื่อนไขใด ๆ ด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางราชการยกเลิก การขอผ่อนชำระหนี้ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินคืนและเบี้ยปรับพร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 7.5 ต่อปีที่ค้างชำระทั้งหมดให้แก่.....ทันทีและหรือยินยอมให้.....หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ส่งใช้หนี้ได้อีกด้วย

ข้อ 5. ในวันที่ทำหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าได้จัดให้.....ค้ำประกันการชำระหนี้ตามหนังสือฉบับนี้ของข้าพเจ้า ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันถึงแก่ความตาย หรือเป็นคนสาบสูญ หรือเป็นคนไร้ความสามารถ หรือเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือถูกศาลมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือสภาพฐานะความเป็นผู้ค้ำประกันลดน้อยลง หรือสภานิติบุคคลเจ้าสังกัดพิจารณาให้เปลี่ยนหรือเพิ่มผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้าจะดำเนินการเปลี่ยนผู้ค้ำประกันให้เป็นที่พอใจภายใน 60 (หกสิบ) วัน นับแต่ทราบเหตุ หรือได้รับแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อไป

ข้อ 6. หากต้องเสียค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นในการส่งเงินหรือในการบังคับชำระหนี้ตามหนังสือรับสภาพหนี้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าจะยอมเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 (สาม) ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าเป็นการถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้ายึดถือไว้ 1 (หนึ่ง) ฉบับ .....ยึดถือไว้ 1 (หนึ่ง) ฉบับ และเก็บไว้ที่ผู้จัดเก็บเงินรายได้แผ่นดินอีก 1 (หนึ่ง) ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

คำยินยอมของผู้สมรส

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ต.รอก/ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....สัญชาติ.....  
คู่สมรสของ.....ได้ทราบข้อความในหนังสือรับสภาพหนี้และขอผ่อนชำระหนี้  
ของ.....แล้วยินยอมให้.....ทำสัญญานี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

## สัญญาค้ำประกัน

(แบบหนังสือรับสภาพหนี้ผ่อนชำระหนี้กรณีผิดสัญญารับทุน  
ลาศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย ภายในประเทศหรือต่างประเทศ)

สัญญาเลขที่...../.....

ทำที่.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า .....(๑) .....อายุ .....ปี  
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ .....(บัตรประจำตัวข้าราชการที่ ...../.....)  
ออกให้เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ณ .....  
ตั้งปรากฏตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการแนบท้ายสัญญานี้  
อยู่บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....  
อาชีพ ..... ตำแหน่ง .....สังกัด ..... สถานที่ทำงาน.....  
ตั้งอยู่เลขที่ ..... ถนน..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....  
ขอทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่ .....(๒) ..... ดังมีข้อความต่อไปนี้  
ข้อ ๑ ตามที่ .....(๓)..... ได้ทำหนังสือรับสภาพหนี้และขอผ่อนชำระหนี้  
ไว้ต่อ .....(๒)..... เป็นจำนวนเงิน ..... บาท (.....)  
พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๗.๕ ต่อปีของจำนวนเงินที่ค้างชำระตามหนังสือฉบับลงวันที่ .....  
เดือน ..... พ.ศ. .... นั้น ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในหนังสือดังกล่าว  
โดยตลอดแล้ว จึงตกลงยินยอมผูกพันตนที่จะเป็นผู้ค้ำประกัน .....(๓) .....  
ตามหนังสือรับสภาพหนี้และขอผ่อนชำระหนี้ดังกล่าว ถ้า .....(๓).....  
ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อผูกพันในหนังสือรับสภาพหนี้และขอผ่อนชำระหนี้ดังกล่าวไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใด  
ด้วยประการใด ๆ และต้องชดใช้เงินให้แก่.....(๒)..... ข้าพเจ้ายินยอม  
ชำระหนี้ตามข้อผูกพันที่ระบุไว้ในหนังสือรับสภาพหนี้และขอผ่อนชำระหนี้ดังกล่าวรวมทั้งสิ้นทุกประการให้แก่  
.....(๒)..... และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่า  
จะมีการชำระหนี้ครบเต็มจำนวนแล้ว ทั้งนี้ เว้นแต่หากเป็นกรณีตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์  
มาตรา ๖๘๖ วรรคสอง วรรคสาม และ/หรือวรรคสี่ ก็ถือปฏิบัติตามที่บัญญัติดังกล่าวกำหนดแล้วแต่กรณี  
.....(๒)..... จะเรียกให้ข้าพเจ้าชำระหนี้ก่อนที่หนังสือ  
บอกกล่าวถึงการผิดนัดของ.....(๓)..... จะไปถึงข้าพเจ้ามิได้ แต่ไม่  
ตัดสิทธิข้าพเจ้าที่จะชำระหนี้เมื่อหนี้ถึงกำหนดชำระ  
ข้อ ๒ กรณีที่.....(๒)..... ผ่อนเวลา  
หรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ให้แก่.....(๓)..... โดยได้แจ้งให้  
ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่า  
ข้าพเจ้ายินยอมมิให้อาการผ่อนเวลา หรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบ  
ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้  
พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าขอแสดงหลักทรัพย์ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของข้าพเจ้า และปลอดจากภาระผูกพันใดๆ อันทำให้ทรัพย์สินนั้นเสื่อมค่าเพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกันไว้ต่อ.....

(๒) ..... ดังนี้

ที่ดิน

(๑) โฉนดเลขที่ ..... หน้าสำรวจ .....  
ระวาง ..... เนื้อที่ ..... ไร่ ..... งาน ..... วา อยู่ที่ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... ราคาประมาณ ..... บาท  
(.....)

(๒) โฉนดเลขที่ ..... หน้าสำรวจ .....  
ระวาง ..... เนื้อที่ ..... ไร่ ..... งาน ..... วา อยู่ที่ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... ราคาประมาณ ..... บาท  
(.....)

(๓) .....

หลักทรัพย์อื่น

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่จำหน่าย โอน ก่อหนี้สิน หรือภาระผูกพันใดๆ ในทรัพย์สินของ ข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ในข้อ ๓ ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ยังคงมีผลผูกพันผู้ค้ำประกันอยู่ เว้นแต่ จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจาก ..... (๒) ..... ก่อน

ข้อ ๕ ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันตลอดระยะเวลาที่ .....  
(๓) ..... ต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในหนังสือรับสภาพหนี้และขอผ่อนชำระหนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ  
ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

(ผู้ค้ำประกันจะต้องเป็นผู้ที่มีหลักทรัพย์ซึ่งมีมูลค่าไม่น้อยกว่าจำนวนเงินที่จะต้องชดใช้ตามหนังสือรับสภาพหนี้ และขอผ่อนชำระหนี้หรือเป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่าขึ้นไป)

- หมายเหตุ
- (๑) ชื่อผู้ทำสัญญาค้ำประกัน
  - (๒) ชื่อส่วนราชการซึ่งเป็นนิติบุคคลผู้รับสัญญา
  - (๓) ชื่อผู้ทำหนังสือรับสภาพหนี้และขอผ่อนชำระหนี้

ข้าพเจ้า.....คู่สมรสหรือผู้ปกครอง  
ของ.....ยินยอมให้.....  
ทำสัญญาฉบับนี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
( )

ลงชื่อ.....พยาน  
( )

ลงชื่อ.....พยาน  
( )

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีคู่สมรส ( เป็นโสด / คู่สมรสตาย / หย่า ) ในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อ.....ผู้ให้สัญญา  
( )