



สัญญาเลขที่ /.....

**สัญญารับทุนศึกษาต่อสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดย รองศาสตราจารย์ ดร. ชูชาติ กมลเลิศ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้ทุน” ฝ่ายหนึ่งกับ (นาย, นาง, นางสาว)นามสกุล นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา เข้าศึกษาในหลักสูตร..... สาขาวิชา คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้รับทุน” อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกัน มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ให้ทุนตกลงให้ทุนและผู้รับทุนตกลงรับทุนสนับสนุนค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าธรรมเนียมการวิจัย และค่าธรรมเนียมอื่นๆ ที่กำหนดไว้ในระเบียบและประกาศของสถาบันการศึกษานั้นๆ ตามอัตราที่จ่ายจริง ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร จากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการผลิตบัณฑิต คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ซึ่งถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ตามความต้องการของคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยผู้รับทุนจะเข้าศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ให้สำเร็จตามหลักสูตรที่กำหนด

ข้อ 2 ผู้รับทุน จะต้องส่งรายงานผลการศึกษาให้ผู้ให้ทุนทราบทุกภาคการศึกษา เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาให้ทุนสนับสนุนต่อไปในปีถัดไป

ข้อ 3 ในระหว่างรับทุน ตามสัญญานี้ หรือภายหลังจากที่รับทุนไปจนหมดแล้ว แต่ยังคงศึกษาไม่สำเร็จผู้รับทุนจะต้องประพฤติและปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับหรือคำสั่งของผู้ให้ทุนหรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้องที่ได้กำหนดและสั่งการเกี่ยวกับการควบคุมการศึกษา ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้วในวันที่ทำสัญญานี้ และที่จะออกใช้บังคับต่อไปภายหลังจากโดยเคร่งครัด และให้ถือว่าระเบียบข้อบังคับและคำสั่งต่าง ๆ ดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

ข้อ 4 ผู้รับทุนจะต้องตั้งใจศึกษาและเพียรพยายามอย่างดีที่สุดที่จะศึกษาวิชาให้ตรงตามที่คุณให้ทุนกำหนดโดยผู้รับทุนจะต้องศึกษา เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในกำหนดเวลาของหลักสูตร โดยไม่หลีกเลี่ยงละเลย เพิกเฉย ทอดทิ้ง ยุติหรือเลิกการศึกษาจนสำเร็จการศึกษาตามโครงการดังกล่าว เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ให้ทุน

ข้อ 5 หากผู้ให้ทุนเห็นสมควรไม่ให้ทุนการศึกษาแก่ผู้รับทุนต่อไป ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม ผู้ให้ทุนมีอำนาจสั่งงดให้ทุนการศึกษาแก่ผู้รับทุนได้ทันที

ข้อ 6 หากผู้รับทุนไม่ปฏิบัติตามข้อ 4 หรือศึกษาต่อครบตามจำนวนปีที่ระบุแล้ว แต่ยังไม่สำเร็จการศึกษา ผู้รับทุนจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการศึกษาเองจนกว่าจะสำเร็จการศึกษา และผู้ให้ทุนมีสิทธิที่จะบอกเลิกสัญญานี้ได้ ในกรณีนี้ผู้รับทุนยินยอมชดใช้เงินทุนคืนให้ผู้ให้ทุน พร้อมทั้งเบี้ยปรับอีกจำนวนสองเท่าของเงินที่ผู้รับทุนได้รับไปทั้งหมด

ข้อ 7 หากผู้รับทุนได้รับทุนคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น แล้วต่อมาได้รับทุนรัฐบาล หรือทุนจากแหล่งอื่นที่สนับสนุนแบบเต็ม (FullScholarship) ผู้ให้ทุนจะส่งจดการให้ทุนคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตามสัญญานี้ทันที และให้ผู้รับทุนไปรับทุนรัฐบาลหรือทุนจากแหล่งอื่นแทน โดยห้ามรับทุนซ้อนกัน ทั้งผู้รับทุนจะต้องคืนเงินให้กับคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เต็มจำนวนที่ได้รับไปแล้ว ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้

ข้อ 8 เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญา ผู้รับทุนได้ให้ (นาย, นาง, นางสาว) ซึ่งเป็น (บิดา, มารดา, พี่น้องร่วมสายโลหิตเดียวกัน) หรือผู้ที่ผู้ให้ทุนเชื่อถือเป็นผู้ค้ำประกัน และในกรณีที่ผู้ให้ทุนเห็นสมควรให้ผู้รับทุนเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ผู้รับทุนยินยอมเปลี่ยนผู้ค้ำประกันให้ใหม่ ภายในกำหนด 30 วันนับจากวันที่ได้รับจากผู้ให้ทุน

สัญญานี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ผู้รับทุนยึดถือไว้ 1 ฉบับ และผู้ให้ทุนยึดถือไว้ 2 ฉบับ

ลงชื่อ ผู้รับทุน
(.....)

ลงชื่อ ผู้ให้ทุน
(รองศาสตราจารย์ ดร.ชูชาติ กมลเลิศ)
คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์

ลงชื่อ พยาน
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.คณิต ชูคันทอม)

ลงชื่อ พยาน
(นายอัคร พุทธิมา)

สัญญาค้ำประกัน

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี รับราชการ

ตำแหน่ง สังกัด

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด คู่สมรสชื่อ

ขอทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้ต่อคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่ ได้ทำสัญญารับทุนศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา เข้าศึกษาในหลักสูตร..... สาขาวิชา คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นตามสัญญาเลขที่/..... ลงวันที่ เดือน พ.ศ. นั้น ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาดังกล่าวดีแล้ว ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันให้กับ ต่อ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กล่าวคือ ถ้า กระทำผิดสัญญาดังกล่าว ไม่ว่าจะข้อหนึ่งข้อใดก็ตามและจะต้องชดใช้เงินหรือค่าเสียหายตามสัญญาดังกล่าวให้คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิของผู้ค้ำประกันตามที่บัญญัติไว้ในประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 687, 688, 689 และ 690

ข้อ 2 หาก คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ยินยอมให้ผลัด หรือผ่อนเวลา หรือผ่อนผันการปฏิบัติตามเงื่อนไขในการชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวให้แก่ ไม่ว่า คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นจะได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบหรือไม่ก็ตาม ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ตกลงให้ความยินยอมด้วยทุกครั้ง และข้าพเจ้ารับเป็นผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่า..... ได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาดังกล่าวและเงื่อนไขขทุนคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ครบถ้วนแล้วหรือจนกว่า ได้ชดใช้เงินตามสัญญาดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.คณิต ชูคันทอม)

ลงชื่อ พยาน
(นายอุดร พุทธิมา)