



ราชวิทยาลัย
จุฬารังษี

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารังษี

ประกาศ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ด้วย คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารังษี ราชวิทยาลัยจุฬารังษี ได้เปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จึงกำหนดรายละเอียดจำนวนการรับเข้าศึกษา คุณสมบัติของผู้สมัคร ขั้นตอนการรับสมัคร และหลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๑. จำนวนรับเข้าศึกษา

จำนวน ๕๕ คน โดยแบ่งจำนวนการรับเข้าศึกษาเป็น ๔ รอบ ดังนี้

รอบที่ ๑ โครงการเพชรจุฬารังษี (การรับด้วยแฟ้ม Portfolio)	จำนวน ๓๕ คน
๑.๑ โครงการเพชรจุฬารังษี	จำนวน ๓๐ คน
๑.๒ โครงการรังสีคืนถิ่น (ทุนสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข)	จำนวน ๕ คน
รอบที่ ๒ โครงการปณิธานจุฬารังษี (การรับแบบโควตา)	จำนวน ๑๐ คน
รอบที่ ๓ โครงการครุฑาจุฬารังษี (การรับแบบ Admission)	จำนวน ๑๐ คน
รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ (การรับแบบ Direct Admission)	พิจารณาตามความเหมาะสม

หมายเหตุ :

๑. การรับเข้าศึกษารอบที่ ๑, รอบที่ ๒ และรอบที่ ๔ ดำเนินการรับสมัครโดยคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารังษี ราชวิทยาลัยจุฬารังษี รับสมัครผ่านเว็บไซต์ https://reg.cra.ac.th/cra_erp_edu/admission

๒. การรับเข้าศึกษารอบที่ ๓ ดำเนินการรับสมัครโดยที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) ทำหน้าที่เป็นส่วนกลางในการรับสมัครผ่านเว็บไซต์ <https://www.mytcas.com>

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑.๑ เป็นนักเรียนไทยหรือนักเรียนต่างประเทศที่สามารถใช้ภาษาไทยได้เป็นอย่างดี

๒.๑.๒ ต้องเป็นผู้ที่กำลังศึกษาหรือสำเร็จการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ กลุ่มการเรียนวิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์

๒.๑.๓ อายุไม่ต่ำกว่า ๑๖ ปี และไม่เกิน ๒๑ ปี บริบูรณ์ (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)

๒.๑.๔ เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง ไม่เป็นทุพพลภาพ ไร้ความสามารถ สุขภาพจิตสมบูรณ์ และ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการปฏิบัติงาน

๒.๑.๕ ไม่เป็นผู้มีความพิการทางสายตา ดังนี้

ก. ตาบอดทั้งสองข้างหรือตาบอดสีจนเป็นอุปสรรคต่องานในวิชาชีพ

ข. สายตาไม่ปกติเมื่อรักษาโดยแว่นแล้วยังมีสายตาต่ำกว่า ๖/๒๔ ทั้งสองข้าง

๒.๑.๖ ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุกเว้นแต่ในกรณีความผิดอันกระทำโดยประมาทหรือความผิดอันเป็นลหุโทษ

๒.๑.๗ เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย และรับรองต่อมหาวิทยาลัยได้ว่า จะตั้งใจศึกษาเล่าเรียนเต็มความสามารถ และจะปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยที่มีอยู่แล้ว หรือที่จะมีต่อไปอย่างเคร่งครัดทุกประการ

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะแต่ละโครงการ

รอบที่ ๑ โครงการเพชรจุฬารัตน์ (การรับด้วยแฟ้ม Portfolio)

๑.๑ โครงการเพชรจุฬารัตน์

๑) ต้องเป็นผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๗

๒) มีผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย คะแนนสะสมเฉลี่ย (GPAX) ๔ หรือ ๕ ภาคการศึกษา (ม.๔ จนถึงวันสมัคร) ไม่น้อยกว่า ๓.๗๕

๓) มีผลการทดสอบวัดความถนัดทั่วไป (TGAT) โดยมีคะแนนรวมทุกรายวิชาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ และการสื่อสารภาษาอังกฤษ (TGAT๑) ไม่น้อยกว่าคะแนนเฉลี่ยของคะแนนสอบในปี ๒๕๖๘

๔) ต้องมีแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) โดยสามารถออกแบบรูปแบบ Portfolio เองได้ และบันทึกในรูปแบบของ PDF file จำนวนไม่เกิน ๒๐ หน้า ประกอบด้วยหัวข้อ ดังต่อไปนี้

๔.๑ ประวัติส่วนตัว

๔.๒ รางวัล และผลงานทางด้านวิชาการในช่วงปี ๒๕๖๔-๒๕๖๗ (คัดเลือกผลงานที่โดดเด่นที่สุดไม่เกิน ๕ ผลงาน) ในระดับชาติ หรือระดับนานาชาติในสาขาที่เกี่ยวข้องกับวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์

๔.๓ กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม จิตอาสา และกิจกรรมอื่น ๆ (คัดเลือกผลงานที่โดดเด่นที่สุดไม่เกิน ๕ ผลงาน)

๔.๔ จัดทำคลิปวิดีโอความยาว ๓ นาที เพื่อแนะนำและสรุปแฟ้มสะสมผลงานของตนเอง

๔.๕ หากมีคะแนนภาษาอังกฤษเพิ่มเติม จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๑.๒ โครงการรังสีคืนถิ่น (ทุนสนับสนุนการศึกษาระดับมัธยมศึกษาที่ขาดแคลน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข)

๑) ต้องเป็นผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๗

๒) มีผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย คะแนนสะสมเฉลี่ย (GPAX) ๔ หรือ ๕ ภาคการศึกษา (ม.๔ จนถึงวันสมัคร) ไม่น้อยกว่า ๓.๗๕

๓) มีผลการทดสอบวัดความถนัดทั่วไป (TGAT) โดยมีคะแนนรวมทุกรายวิชาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ และการสื่อสารภาษาอังกฤษ (TGAT๑) ไม่น้อยกว่าคะแนนเฉลี่ยของคะแนนสอบในปี ๒๕๖๘

๔) ต้องมีแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) โดยสามารถออกแบบรูปแบบ Portfolio เองได้ และบันทึกในรูปแบบของ PDF file จำนวนไม่เกิน ๒๐ หน้า ประกอบด้วยหัวข้อ ดังต่อไปนี้

๔.๑ ประวัติส่วนตัว

๔.๒ รางวัล และผลงานทางด้านวิชาการในช่วงปี ๒๕๖๔-๒๕๖๗ (คัดเลือกผลงานที่โดดเด่นที่สุดไม่เกิน ๕ ผลงาน) ในระดับชาติ หรือระดับนานาชาติในสาขาที่เกี่ยวข้องกับวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์

๔.๓ กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม จิตอาสา และกิจกรรมอื่น ๆ (คัดเลือกผลงานที่โดดเด่นที่สุดไม่เกิน ๕ ผลงาน)

๔.๔ จัดทำคลิปวิดีโอความยาว ๓ นาที เพื่อแนะนำและสรุปแฟ้มสะสมผลงานของตนเอง

๔.๕ หากมีคะแนนภาษาอังกฤษเพิ่มเติม จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๔.๖ รายละเอียดทุนการศึกษา ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑

รอบที่ ๒ โครงการปณิธานจุฬารักษ์ (การรับแบบโควตา)

๑) ต้องเป็นผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๖ ในภาคเรียนสุดท้าย หรือสำเร็จการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในปีการศึกษา ๒๕๖๗ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารักษ์ราชวิทยาลัย

๒) มีผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย คะแนนสะสมเฉลี่ย (GPAX) ๕ หรือ ๖ ภาคการศึกษา (ม.๔ จนถึงวันสมัคร) ไม่น้อยกว่า ๓.๒๕

๓) มีผลการทดสอบวัดความถนัดทั่วไป (TGAT) โดยมีคะแนนรวมทุกรายวิชาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ และการสื่อสารภาษาอังกฤษ (TGAT๑) ไม่น้อยกว่าคะแนนเฉลี่ยของคะแนนสอบในปี ๒๕๖๘

๔) มีผลการทดสอบ A-level

- รหัส ๖๑ คณิตศาสตร์ประยุกต์ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕
- รหัส ๖๔ ฟิสิกส์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕
- รหัส ๖๕ เคมี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕
- รหัส ๖๖ ชีววิทยา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕
- รหัส ๘๒ ภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐

รอบที่ ๓ โครงการศรัทธาจุฬารักษ์ (การรับแบบ Admission)

๑) ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๖ กลุ่มการเรียน วิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์

๒) มีผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (๖ ภาคการศึกษา) คะแนนสะสมเฉลี่ย (GPAX) ไม่น้อยกว่า ๓.๐๐

๓) มีผลการทดสอบวัดความถนัดทั่วไป (TGAT) และการสื่อสารภาษาอังกฤษ (TAGAT๑) โดยมีคะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐

๔) มีผลการทดสอบ A-level

- รหัส ๖๑ คณิตศาสตร์ประยุกต์ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐
- รหัส ๖๔ ฟิสิกส์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐
- รหัส ๖๕ เคมี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕
- รหัส ๖๖ ชีววิทยา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐
- รหัส ๘๒ ภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕

รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ (การรับแบบ Direct Admission)

๑) ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๖ กลุ่มการเรียน วิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์

๒) มีผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (๖ ภาคการศึกษา) คะแนนสะสมเฉลี่ย (GPAX) ไม่น้อยกว่า ๓.๐๐

๓) มีผลการทดสอบวัดความถนัดทั่วไป (TGAT) และการสื่อสารภาษาอังกฤษ (TGAT๑) โดยมีคะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐

๔) มีผลการทดสอบ A-level

- รหัส ๖๑ คณิตศาสตร์ประยุกต์ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐
- รหัส ๖๔ ฟิสิกส์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐
- รหัส ๖๕ เคมี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕
- รหัส ๖๖ ชีววิทยา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐
- รหัส ๘๒ ภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕

๓. การรับสมัคร

การเปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ได้เปิดรับสมัครทั้งหมด ๔ รอบ โดยกำหนดรายละเอียดระยะเวลาการเปิดรับสมัครในแต่ละรอบ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒

๓.๑ รับสมัครทางออนไลน์ผ่านเว็บไซต์ ดังนี้

๓.๑.๑ การสมัครคัดเลือกรอบที่ ๑, รอบที่ ๒ และรอบที่ ๔ ผ่านเว็บไซต์

https://reg.cra.ac.th/cra_erp_edu/admission

๓.๑.๒ การสมัครคัดเลือกรอบที่ ๓ ผ่านเว็บไซต์ <https://www.mytcas.com>

๓.๒ วิธีการสมัคร

การรับสมัครคัดเลือกรอบที่ ๑, รอบที่ ๒ และรอบที่ ๔ สมัครระบบออนไลน์ โดยเข้าผ่านเว็บไซต์ https://reg.cra.ac.th/cra_erp_edu/admission เพื่อทำการกรอกข้อมูลตามรายละเอียด และขั้นตอน กำหนด ดังต่อไปนี้

๓.๒.๑ ให้ผู้สมัครทำการกรอกข้อมูลออนไลน์ ในเว็บไซต์ เมื่อกรอกข้อมูลแล้ว ให้ทำการตรวจสอบความถูกต้อง แล้วจึงบันทึกการสมัคร (หลังจากที่บันทึกการสมัคร จะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลใด ๆ ได้)

• รหัสผ่าน (Password) ที่ได้รับจากการสมัครออนไลน์ควรเก็บเป็นความลับ

• สอบถามรายละเอียดการรับสมัครได้ที่ :

Inbox Facebook : รังสีเทคนิค ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

Line id : rtpccms

E-mail : rt@cra.ac.th

เบอร์โทรศัพท์ : ๐๖ ๔๒๑๗ ๖๒๖๘ ในวันและเวลาราชการ

๓.๒.๒ แนบไฟล์เอกสารหลักฐานอิเล็กทรอนิกส์ ประกอบการสมัคร โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๓.๒.๒.๑ รูปถ่ายของผู้สมัคร ขนาด ๑ นิ้ว (หน้าตรง สวมชุดสุภาพ ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา และแว่นตาดำ) ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน เป็นไฟล์นามสกุล .jpg

๓.๒.๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้สมัครลงลายมือชื่อเพื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น)

๓.๒.๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร (ผู้สมัครลงลายมือชื่อเพื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น)

๓.๒.๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย (ตามคำสั่งศาล) (ลงลายมือชื่อเพื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น)

๓.๒.๒.๕ ใบระเบียบแสดงผลการศึกษา (ปพ.๑) ที่สถานศึกษาออกให้

ผู้สำเร็จการศึกษา ให้ใช้ใบระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.๑) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔-๖ (๖ ภาคการศึกษา) ที่โรงเรียนออกให้โดยต้องมีตราประทับของโรงเรียน ผู้สมัครลงลายมือชื่อเพื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น แล้วสแกนหรือแปลงไฟล์เป็นไฟล์นามสกุล .pdf (กรณีมี ๒ หน้าให้สแกน ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง รวมไว้ในไฟล์เดียวกัน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้งสองหน้า)

ผู้กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ให้ใช้ใบระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.๑) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔-๖ (๕ ภาคการศึกษา) ที่โรงเรียนออกให้โดยต้องมีตราประทับของโรงเรียน ผู้สมัครลงลายมือชื่อเพื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น แล้วสแกนหรือแปลงไฟล์เป็นไฟล์นามสกุล .pdf (กรณีมี ๒ หน้าให้สแกน ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง รวมไว้ในไฟล์เดียวกัน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้งสองหน้า)

๓.๒.๒.๖ เอกสารแสดงคุณสมบัติเฉพาะในแต่ละโครงการที่สมัคร ตามรายละเอียด ข้อ ๒.๒ เช่น สำเนาผลการทดสอบวัดความถนัดทั่วไป (TGAT) สำเนาผลการทดสอบ A-level และแฟ้มสะสมผลงาน

เป็นต้น

๓.๒.๒.๗ ในกรณีที่ผู้สมัครมี ชื่อ-นามสกุล ตามบัตรประจำตัวประชาชนไม่ตรงกับสำเนาวุฒิการศึกษา ให้แนบสำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล พร้อมกับผู้สมัครลงลายมือชื่อเพื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น

๓.๒.๒.๘ สำหรับผู้สมัครในรอบที่ ๑ โครงการเพชรจุฬาภรณ์ ให้แนบลิงก์คลิปวิดีโอที่อัปโหลดผ่านทาง Youtube โดยตั้งค่าความเป็นส่วนตัวของวิดีโอเป็น “ไม่เป็นสาธารณะ (Unlisted)” ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องตรวจสอบสิทธิ์การเข้าถึงเพื่อให้คณะกรรมการสามารถเข้าถึงได้

๓.๒.๓ สิ่งพิมพ์เอกสารจากการสมัครภายในระยะเวลาที่กำหนด

๓.๒.๓.๑ ใบสมัคร

๓.๒.๓.๒ ใบชำระเงิน จำนวน ๒๕๐.- บาท (สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๓.๒.๔ ให้ผู้สมัครพิมพ์เอกสารการชำระเงินค่าสมัครจากระบบ และนำไปชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร หรือผ่านระบบ Internet Banking

๓.๒.๕ การลงทะเบียนสมัครสอบจะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบภายในระยะเวลาที่กำหนด

การสมัครสอบตามขั้นตอนข้างต้น ถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้องดังกล่าวตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.๒๕๔๔ ดังนั้น หากผู้สมัครจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗ ผู้สมัครสอบต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีความสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครหรือตรวจพบว่า เอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครสอบนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครของคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ จะถือว่าผู้สมัครสอบเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๓.๓ ค่าธรรมเนียมการสมัคร

๓.๓.๑ ค่าธรรมเนียมในการสมัครรอบที่ ๑, รอบที่ ๒ และรอบที่ ๔ จำนวน ๒๕๐.- บาท (สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๓.๓.๒ ค่าธรรมเนียมการสมัครรอบที่ ๓ ให้เป็นไปตามประกาศของที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.)

หมายเหตุ :

๑. การบริหารจัดการสิทธิ์ (การยืนยันสิทธิ์, การไม่ใช้สิทธิ์, การสละสิทธิ์) ให้เป็นไปตามประกาศของที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.)

๒. โรงเรียนรังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครแก่ผู้สมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น หากตรวจสอบพบว่าข้อความในใบสมัครรวมทั้งเอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัครเป็นความเท็จ หรือมีการปลอมแปลงเอกสาร ผู้สมัครจะถูกตัดสิทธิ์เข้าศึกษาในวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ตลอดไป นอกจากนี้อาจถูกดำเนินคดีตามกฎหมายด้วย

๔. เกณฑ์การพิจารณาผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์และเข้าศึกษา

คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค จะพิจารณาผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์จากผู้สมัครที่มีคุณสมบัติผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนดไว้ตามข้อ ๒. คุณสมบัติของผู้

สมัคร และพิจารณาจากคะแนนเอกสารการสมัคร คะแนนสอบสัมภาษณ์ และจะประมวลผลคะแนนรวมจากมากไปหาน้อย โดยมีองค์ประกอบ ค่าน้ำหนัก ดังตารางนี้

รอบการรับสมัคร	กำหนดค่าน้ำหนักคะแนน (ร้อยละ)			
	เพิ่มสะสมผลงาน	TGAT	A-level	สอบสัมภาษณ์
รอบที่ ๑	๒๕	๒๕	-	๕๐
รอบที่ ๒	-	๔๐	๕๐	๑๐
รอบที่ ๓	-	๔๐	๖๐	-
รอบที่ ๔	-	๔๐	๖๐	-

ทั้งนี้ เป็นไปตามคณะกรรมการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค และผลการตัดสินของคณะกรรมการการสอบคัดเลือกฯ ถือเป็นที่สุด

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

การประกาศผู้ผ่านการคัดเลือกจะพิจารณาจากผู้ที่ผ่านมาเกณฑ์การคัดเลือกครบถ้วนทุกขั้นตอน โดยจะประกาศทางเว็บไซต์ <https://hst.pccms.ac.th/> และ www.pccms.ac.th

๖. การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนนักศึกษาใหม่

เป็นไปตามประกาศของสาขาวิชารังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ สามารถดูรายละเอียดได้ที่ <https://hst.pccms.ac.th/> และ www.pccms.ac.th

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจิรพร เหล่าธรรมทัศน์)
คณบดีคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ด่วนที่สุด



ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๒/ว ๑๐๙๓

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๖ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน อธิบดีกรมทุกกรม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุขนิเทศก์ ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการกอง สำนัก หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นิติกรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓

- อ้างถึง ๑. ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒
๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓
๓. ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔
๔. ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามประกาศที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังเพื่อให้การปฏิบัติราชการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดความคล่องตัว และเกิดประโยชน์แก่การดำเนินงานของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขยิ่งขึ้น นั้น

กระทรวง...

กระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาแล้ว เห็นควรปรับปรุงประกาศที่อ้างถึง และได้ออกประกาศ
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุน
การศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อใช้บังคับ ดังรายละเอียดปรากฏ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หรือดาวน์โหลดประกาศโดยแสกน QR Code ที่ปรากฏตามท้ายหนังสือนี้ ทั้งนี้ สามารถ
สืบค้นข้อมูลรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์กองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(<http://legal.moph.go.th>)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายโอกาส การย์กวินพงศ์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๒๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๕๗๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : legal@health.moph.go.th



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฯ



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง

พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ให้เกิดความคล่องตัว และเกิดประโยชน์แก่การดำเนินงานของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ วรรคสาม (๑๐) แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๗ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

(๓) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔

(๔) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๔ ให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังในตำแหน่ง ดังต่อไปนี้

- (๑) พยาบาลวิชาชีพ
- (๒) นักรังสีการแพทย์
- (๓) นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย

ข้อ ๕ ให้หัวหน้าหน่วยบริการเป็นผู้อนุมัติและสั่งจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังตามข้อ ๔ ทั้งนี้ ให้พิจารณาตามความเหมาะสมกับความจำเป็นและไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ

ข้อ ๖ ให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ให้แก่ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาอย่างต่อเนื่องตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนดและให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติแนบท้ายประกาศนี้

หากหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีความประสงค์จะสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ให้แก่ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาที่กำลังศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามข้อ ๔ ไม่ว่าในระหว่างภาคการศึกษาหรือในปีการศึกษาใด โดยให้เริ่มต้นจ่ายตั้งแต่ภาคการศึกษาหรือปีการศึกษาที่หน่วยบริการได้ให้การสนับสนุนการศึกษานั้นเป็นต้นไป และจ่ายอย่างต่อเนื่องไปตามระยะเวลาที่เหลือของหลักสูตรนั้น

ข้อ ๗ ให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่จ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง ดำเนินการให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาจัดทำสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา และจัดหาผู้ค้ำประกันเพื่อทำสัญญาค้ำประกัน ตามแบบสัญญาแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๘ กรณีที่ผู้รับเงินเพื่อสนับสนุนการศึกษาไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญา ให้หน่วยบริการดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังที่แนบท้ายประกาศนี้ และระเบียบกระทรวงการคลังเกี่ยวกับการทำสัญญาและการขอใช้เงินกรณีรับทุน ลาศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย และปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ

ข้อ ๙ การลงนามในสัญญาเป็นผู้รับสัญญา

(๑) กรณีเป็นทุนการศึกษาที่จัดสรรโดยหน่วยบริการในราชการส่วนกลางให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมมอบหมายเป็นผู้ลงนามรับสัญญา

(๒) กรณีเป็นทุนการศึกษาที่จัดสรรให้โดยหน่วยบริการในราชการส่วนภูมิภาคให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ลงนามรับสัญญา

ข้อ ๑๐ ให้การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่ได้ดำเนินการมาก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับและยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จให้ดำเนินการต่อไปจนแล้วเสร็จ

ข้อ ๑๑ บรรดาหนังสือสั่งการ และหนังสือชักซ้อมความเข้าใจที่ได้ออกตามประกาศกระทรวง
สาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง
สาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศ
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้าง (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้าง (ฉบับที่ ๓)
พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุง
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผน
กรอบอัตราค่าจ้าง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีหนังสือสั่งการ และหนังสือชักซ้อม
ความเข้าใจที่ออกมาตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายโอภาส การ์ยกวินพงศ์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
แนวทำยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง
พ.ศ. ๒๕๖๗

เพื่อให้การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษา
ในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติจาก อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข
หรือ ก.พ. แล้วแต่กรณี เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพจึงกำหนดแนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุง
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หรือประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่า
ปริญญาตรี) ระยะเวลาตามหลักสูตร ๔ ปี (วุฒิการศึกษาที่ได้รับจากสถาบันนั้น ๆ ต้องได้รับการรับรอง
จากสำนักงาน ก.พ.) ดังนี้

๑.๑ ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) จ่ายเงินให้กับผู้รับเงิน
สนับสนุนการศึกษาโดยตรง เป็นจำนวนเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ต่อคนต่อปี โดยให้หน่วยบริการ
ที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ออกหลักฐานการรับเงิน (ใบสำคัญรับเงิน) โดยให้ผู้รับเงิน
สนับสนุนการศึกษาลงชื่อรับเงินในหลักฐานการรับเงิน (ใบสำคัญรับเงิน) โดยระบุข้อความว่า “ได้รับเงิน
สนับสนุนการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตหรือประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี)
เพื่อใช้เป็นค่าบำรุงการศึกษาและค่าใช้จ่ายส่วนตัวในอัตรา ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ต่อคนต่อปี” เพื่อใช้
เป็นหลักฐานการจ่ายเงินบำรุง และให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาแนบสำเนาสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา
จากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลน
ตามแผนกรอบอัตรากำลังและสัญญาค้ำประกันให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน)
เก็บไว้

๑.๒ ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ทำหนังสือแจ้งสถาบัน
การศึกษาที่ ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาเข้าศึกษาเพื่อทราบการจ่ายเงินสนับสนุนการศึกษา
พร้อมแนบสำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (ใบสำคัญรับเงิน) และหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑.๓ ให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาทำสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา
จากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลน
ตามแผนกรอบอัตรากำลังและสัญญาค้ำประกันให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) เก็บไว้

ข้อ ๒ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต (วุฒิการศึกษาที่ได้รับจากสถาบันนั้น ๆ
ต้องได้รับการรับรองจากสำนักงาน ก.พ.) ระยะเวลาตามหลักสูตร ๔ ปี ดังนี้

๒.๑ ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) จ่ายเงินบำรุง
เพื่อสนับสนุนการศึกษาให้กับผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาเป็นจำนวนเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
ต่อคนต่อปีเพื่อใช้เป็นค่าบำรุงการศึกษาและค่าใช้จ่ายส่วนตัว

๒.๒ ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ออกหลักฐานการรับเงิน
(ใบสำคัญรับเงิน) โดยให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาลงชื่อรับเงินในหลักฐานการรับเงิน (ใบสำคัญรับเงิน)
โดยระบุข้อความว่า “ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต
เพื่อใช้เป็นค่าบำรุงการศึกษาและค่าใช้จ่ายส่วนตัวในอัตรา ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ต่อคนต่อปี”
เพื่อใช้เป็นหลักฐานการจ่ายเงินบำรุงและให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาแนบสำเนาสัญญารับเงินสนับสนุน
การศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาด
แคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังและสัญญาค้ำประกันให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการ
เจ้าของเงิน) เก็บไว้

๒.๓ ให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาทำสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังและสัญญาค่าประกันให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) เก็บไว้

๒.๔ ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ทำหนังสือแจ้งสถาบันการศึกษาที่ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาเข้าศึกษาเพื่อทราบการจ่ายเงินสนับสนุนการศึกษาพร้อมแนบสำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (ใบสำคัญรับเงิน) และหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๓ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย (วุฒิการศึกษาที่ได้รับจากสถาบันนั้น ๆ ต้องได้รับการรับรองจากสำนักงาน ก.พ.) ดังนี้

๓.๑ ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) จ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาให้กับผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา เป็นจำนวนเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ต่อคนต่อปีเพื่อใช้เป็นค่าบำรุงการศึกษา และค่าใช้จ่ายส่วนตัว

๓.๒ ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ออกหลักฐานการรับเงิน (ใบสำคัญรับเงิน) โดยให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาลงชื่อรับเงินในหลักฐานการรับเงิน (ใบสำคัญรับเงิน) โดยระบุข้อความว่า “ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย เพื่อใช้เป็นค่าบำรุงการศึกษา และค่าใช้จ่ายส่วนตัวในอัตรา ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ต่อคนต่อปี” เพื่อใช้เป็นหลักฐานการจ่ายเงินบำรุง และให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาแนบสำเนาสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังและสัญญาค่าประกันให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) เก็บไว้

๓.๓ ให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาทำสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง และสัญญาค่าประกัน ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) เก็บไว้

๓.๔ ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ทำหนังสือแจ้งสถาบันการศึกษาที่ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาเข้าศึกษาเพื่อทราบการจ่ายเงินสนับสนุนการศึกษาพร้อมแนบสำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (ใบสำคัญรับเงิน) และหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง

เลขที่สัญญา..... /

สัญญาทำที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... เชื้อชาติ.....

สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ที่อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... อายุ..... ปี อาศัยอยู่เลขที่.....

ถนน..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... ผู้ถือบัตรประชาชน
เลขที่..... ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้สัญญา” บิดาชื่อ.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....

ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน..... โทรศัพท์.....

ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่..... ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... มารดาชื่อ.....

นามสกุล (ชื่อสกุลเดิมของมารดาก่อนสมรส)..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา..... อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

โทรศัพท์..... ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

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

โทรศัพท์.....

ผู้ให้สัญญาตกลงรับเงินสนับสนุนการศึกษาจาก (หน่วยบริการเจ้าของเงิน).....

เพื่อศึกษาหลักสูตร..... ในอัตราปีละ..... บาท

(..... บาทถ้วน) มีกำหนด..... ปี..... เดือน ตั้งแต่ปีการศึกษา.....

ถึงปีการศึกษา..... ณ สถานศึกษา..... โดย (หน่วยบริการเจ้าของเงิน)

..... จะต้องจ่ายเงินสนับสนุนการศึกษาให้แก่ผู้ให้สัญญาทุก ๆ ต้นปีการศึกษา

ตลอดระยะเวลาการศึกษา จึงขอทำสัญญาให้ไว้แก่ส่วนราชการ..... กระทรวงสาธารณสุข

โดย..... ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับสัญญา” มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การปฏิบัติตนในการศึกษา

(ก) ผู้ให้สัญญาจะอดสาหะและเอาใจใส่ในการศึกษาอย่างเต็มความสามารถจะไม่ละเลย
เพิกเฉยหรือทอดทิ้งหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและจะไม่ยุติหรือเลิกการศึกษาด้วยประการใด ๆ โดยมีได้รับอนุญาต
เป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้รับสัญญา

(ข) ผู้ให้สัญญาจะไม่เปลี่ยนสถานศึกษาหรือหลักสูตรที่ศึกษาโดยมิได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร
จากผู้รับสัญญา

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา)

(ค) ผู้ให้สัญญายินยอมอยู่ในความควบคุมดูแลของอาจารย์ หรือหัวหน้าสถานศึกษานั้น ๆ โดยจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งของสถานศึกษา

ข้อ ๒ การประพฤติในระหว่างกำลังศึกษา

(ก) ผู้ให้สัญญาจะประพฤติตนเป็นคนสุภาพเรียบร้อย รักษาขนบธรรมเนียมประเพณี ศีลธรรม และวัฒนธรรมอันดีของสังคมไทย

(ข) ผู้ให้สัญญาจะไม่เที่ยวเตร่เป็นอาจิม จะไม่ฟุ้งเฟ้อและจะไม่ใช้จ่ายสุรุ่ยสุร่าย จะไม่ก่อหนี้สิน ไม่เล่นการพนัน ไม่เสพสุรา หรือยาเสพติดให้โทษและไม่ทำการใด ๆ อันเป็นทางนำมาซึ่งความเสื่อมเสียชื่อเสียง แก่ตนเองและสถานศึกษา

(ค) ผู้ให้สัญญาจะไม่กระทำการใด ๆ ซึ่งได้ชื่อว่าเป็นผู้ประพฤติชั่ว เช่น หมกมุ่น มัวเมา กับเพศตรงข้าม ในทางชู้สาว กระทำหรือยอมให้ผู้อื่นกระทำการใด ๆ อันจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่ตนเองและสถานศึกษา

(ง) ผู้ให้สัญญาจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับหรือคำสั่งของผู้รับสัญญา, กระทรวงสาธารณสุข หรือสถานศึกษา หรืออาจารย์ ซึ่งได้กำหนดไว้แล้วในสัญญานี้หรือจะกำหนดขึ้นไปในภายหลังโดยเคร่งครัด

ข้อ ๓ ค่าใช้จ่ายในการศึกษา

(ก) ผู้ให้สัญญาจะชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามที่ได้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุข ประกาศกำหนดและค่าใช้จ่ายอื่นตามที่สถานศึกษากำหนด

(ข) ถ้าผู้ให้สัญญาต้องเรียนซ้ำชั้นไม่ว่ากรณีใดนอกจากเหตุสุดวิสัย ผู้ให้สัญญายินยอมจ่ายเงิน ค่าใช้จ่ายในการศึกษา และจะไม่ขอรับเงินอุดหนุนใด ๆ จากผู้รับสัญญา หรือทางราชการ (ถ้ามี) ตลอดปีที่ต้องเรียนซ้ำชั้น

ข้อ ๔ การปฏิบัติตามสัญญา

เมื่อผู้ให้สัญญาสำเร็จการศึกษาแล้ว หากผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขมีคำสั่งภายใน หนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่สำเร็จการศึกษาให้ผู้ให้สัญญาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือหน่วยบริการ เจ้าของเงินสนับสนุนการศึกษาหรือหน่วยงานอื่นที่ผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ผู้ให้สัญญา จะเข้าปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือหน่วยบริการดังกล่าวโดยรวมเวลาการปฏิบัติงานเป็นจำนวนระยะเวลา เท่ากันกับระยยะเวลานับแต่วันที่ผู้ให้สัญญาเริ่มได้เข้ารับการศึกษจนถึงวันจบการศึกษา นับแต่วันรายงานตัว ณ สถานที่ตามคำสั่งดังกล่าว แต่หากผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย ไม่มีคำสั่งให้ผู้ให้สัญญาเข้าปฏิบัติงานภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ถือว่าผู้ให้สัญญาพ้นจากข้อผูกพันตามสัญญา

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาได้รับเงินสนับสนุนการศึกษาระหว่างภาคการศึกษาหรือปีการศึกษา ผู้ให้สัญญา จะเข้าปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยบริการดังกล่าวเป็นระยะเวลาเท่ากับระยะเวลาที่ได้เริ่มรับเงินสนับสนุน การศึกษา ไม่ว่าจะระหว่างภาคการศึกษาหรือปีการศึกษาใด จนถึงวันจบการศึกษา

ให้กรณีที่ผู้ให้สัญญาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่น ถ้าผู้รับสัญญามีได้ให้ความยินยอม เป็นลายลักษณ์อักษร แม้ส่วนราชการหรือหน่วยงานนั้นได้รับไว้ก็ตาม ก็ถือเป็นการผิดสัญญา

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา)

ข้อ ๕ การบังคับให้ชดใช้เงินเมื่อผิดสัญญา

(ก) ในระหว่างการศึกษา ถ้าผู้ให้สัญญาผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือต้องออกจากสถานศึกษา เนื่องจากต้องลาออก หรือถูกออก หรือถูกให้ออกด้วยประการใด นอกจากเหตุสุดวิสัย หรือตาย ผู้ให้สัญญา ต้องชดใช้เงินคืนตามจำนวนเงินที่ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษา และเงินค่าปรับอีก ๑ (หนึ่ง) เท่าของจำนวนเงิน ดังกล่าวนับแต่วันที่เริ่มรับเงินสนับสนุนการศึกษาเป็นต้นไปแก่ผู้รับสัญญาหรือ (หน่วยบริการเจ้าของเงิน).....

(ข) เมื่อผู้ให้สัญญาสำเร็จการศึกษาและได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือหน่วยบริการ เจ้าของเงินสนับสนุนการศึกษา หรือหน่วยงานอื่นที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หากผู้ให้สัญญาไม่เข้าปฏิบัติงาน ตามคำสั่งในข้อ ๔ ผู้ให้สัญญายินยอมชดใช้เงินคืนตามจำนวนเงินที่ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษา และเงินค่าปรับ อีก ๑ (หนึ่ง) เท่า ของจำนวนเงินดังกล่าวแก่ผู้รับสัญญาหรือ (หน่วยบริการเจ้าของเงิน)....

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาปฏิบัติงานไปบ้างแล้วแต่ไม่ครบกำหนดตามสัญญา ผู้ให้สัญญายินยอม ใช้เงินดังกล่าวโดยลดลงตามส่วนของเวลาที่ปฏิบัติงาน

(ค) ผู้ให้สัญญาไม่ต้องรับผิดชดใช้เงินตามข้อ ๕ (ข) หากผู้ให้สัญญาเป็นเพราะเหตุใดเหตุหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) แพทย์ของทางราชการซึ่งผู้รับสัญญากำหนด ได้ตรวจและรับรองเป็นลายลักษณ์อักษรว่า ไม่สามารถปฏิบัติงานได้เพราะเจ็บป่วย

(๓) ผู้ให้สัญญาถูกสั่งให้ออกจากราชการเพราะเป็นผู้มีร่างกาย ทุพพลภาพ ไม่สามารถปฏิบัติ หน้าที่ได้หรือเป็นคนไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.

(๔) ผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขไม่สามารถรับผู้ให้สัญญาเข้าปฏิบัติงานได้

(ง) ผู้ให้สัญญาจะนำเงินที่จะต้องชดใช้คืน เงินค่าปรับและเงินคืนตามสัญญานี้ ชำระให้แก่ผู้รับสัญญา หรือ (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ณ ที่ทำการของผู้รับสัญญา (หรือหน่วยบริการเจ้าของเงิน) ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งให้ทราบถึงยอดเงินที่จะต้องชำระ หากไม่ชำระภายในกำหนดผู้ให้สัญญายอมให้คิดดอกเบี้ย ร้อยละ ๗.๕ (เจ็ดจุดห้า) ต่อปี และยินยอมให้ผู้รับสัญญา รับหรือหักเอาเงินบำเหน็จ บำนาญ เงินสะสม หรือเงินอื่นใด ที่ผู้ให้สัญญามีสิทธิได้รับจากทางราชการเพื่อชดใช้เงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดตามสัญญานี้ และยอมให้บังคับเอา จากทรัพย์สินอื่น ๆ ของผู้ให้สัญญาได้อีกด้วย

(จ) ผู้ให้สัญญายอมให้ผู้รับสัญญาฟ้องร้องบังคับชดใช้เงินได้ทันทีโดยมิต้องบอกกล่าวก่อน และผู้ให้สัญญามี.....เป็นผู้ทำสัญญาคู่ประกัน ผู้ให้สัญญาในการที่ผู้ให้สัญญาเป็นคู่สัญญาจะต้องปฏิบัติตามสัญญานี้

ในกรณีที่ผู้คู่ประกันตาย หรือถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลายในระหว่างอายุประกัน ตามสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาจะต้องจัดให้มีผู้คู่ประกันรายใหม่ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ผู้คู่ประกันเดิมตาย หรือถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย โดยผู้คู่ประกันรายใหม่จะต้องคู่ประกันตามสัญญาคู่ประกันเดิม

ทุกประการ และหากผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติตามให้ถือว่าผิดสัญญาซึ่งผู้รับสัญญามีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ทันที

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นสี่ฉบับข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้รับสัญญายึดถือไว้ ๑ (หนึ่ง) ฉบับ ผู้ให้สัญญา ยึดถือไว้ ๑ (หนึ่ง) ฉบับ (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ๑ (หนึ่ง) ฉบับ และให้สถานศึกษา ๑ (หนึ่ง) ฉบับ

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา)

ผู้ให้สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์
ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา)
()

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา
()

ลงชื่อ.....(หน่วยบริการเจ้าของเงิน)
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

ลงชื่อ.....พยาน (ผู้ค้าประกัน)
()

หมายเหตุ (๑) ถ้าผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา) เป็นผู้เยาว์หรือผู้มิคู่สมรสต้องให้ผู้แทนโดยชอบธรรม
หรือคู่สมรสให้ความยินยอมแบบในหน้า ๕ หรือ ๗ ด้วย

(๒) วันที่เริ่มรับเงินสนับสนุนการศึกษา หมายถึง วันที่ผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา)
รายงานตัวศึกษาต่อสถานศึกษา

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา) ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษาระหว่างภาคการศึกษา
หรือปีการศึกษา หมายถึง วันที่ผู้รับสัญญาได้เริ่มให้เงินสนับสนุนการศึกษาแก่ผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุน
การศึกษา) ไม่ว่าจะระหว่างภาคการศึกษาหรือปีการศึกษาใด โดยนับตั้งแต่วันเริ่มต้นภาคการศึกษาหรือปีการศึกษานั้น

คำยินยอม กรณีผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา) เป็นผู้เยาว์ (อายุไม่เกิน ๒๐ ปี)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....ศาสนา.....ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ
(นาย/นาง/นางสาว).....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....
ผู้ให้สัญญายอมผูกพันตามสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาหลักสูตร.....
ทำไว้กับ ส่วนราชการ.....กระทรวงสาธารณสุข ฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ขอให้คำยินยอมในการที่ (นาย/นาง/นางสาว).....ได้ทำสัญญานี้

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....บิดา
(.....)

ลงชื่อ.....มารดา (ผู้แทนโดยชอบธรรม)
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ ๑. กรณีมีเฉพาะบิดาหรือมารดาให้ยื่นเอกสารประกอบ เช่น ใบมรณะบัตร ใบหย่า หรือระบุสาเหตุอื่น ๆ ลงในคำยินยอม

๒. กรณีบิดามารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรส ให้มารดาเป็นผู้ให้คำยินยอม หากบิดาจดทะเบียนรับรองบุตรแล้วสามารถให้คำยินยอมได้

หมายเหตุ ผู้แทนโดยชอบธรรม หมายถึง บุคคลตามข้อหนึ่งข้อใด ดังต่อไปนี้

๑. บิดาและมารดา

๒. บิดาหรือมารดาในกรณีที่

๒.๑ บิดาหรือมารดาตาย

๒.๒ ไม่ทราบว่าเป็นบิดาหรือมารดาที่มีชีวิตอยู่หรือตาย

๒.๓ บิดาหรือมารดาถูกศาลสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

๒.๔ บิดาหรือมารดา ต้องเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลเฉพาะจิตฟั่นเฟือน

๒.๕ กรณีหย่า บุตรอยู่กับบิดาหรือมารดา (ไม่มีคำสั่งศาลหรือข้อตกลงว่าผู้ใดมีอำนาจปกครอง)

๒.๖ ศาลสั่งให้อำนาจปกครองอยู่กับบิดาหรือมารดา

๓. ผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่มีบิดาและมารดา หรือบิดาและมารดาถูกถอนอำนาจปกครอง)

๓.๑ ตั้งโดยพิณัยกรรมของบิดาหรือมารดา ซึ่งตายทีหลัง

๓.๒ ตามคำสั่งศาล

๔. เอกสาร / หลักฐาน แนบสัญญา

๔.๑ สำเนาบัตรประชาชนนักศึกษา

๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้านนักศึกษา

๔.๓ สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำประกันและผู้ยินยอม (บิดาและมารดาหรือผู้ปกครองและคู่สมรส)

๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกันและผู้ยินยอม (บิดาและมารดาหรือผู้ปกครองและคู่สมรส)

๔.๕ สำเนาทะเบียนสมรสนักศึกษา (ถ้ามี) ผู้ค้ำประกัน, ผู้ปกครอง

๔.๖ สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ, สกุล (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ - สกุล)

๔.๗ สำเนาเอกสารใบหย่า, รับรองบุตร, การจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรม, คำสั่งศาลให้ใช้อำนาจ

ปกครอง (ถ้ามี)

๔.๘ อักษรแสตมป์ ดวงละ ๕ บาท จำนวน ๔ ดวง (ติดมุมบนด้านขวาสัญญาค้ำประกัน ๓ ฉบับ

โดยติดจำนวน ๑๐ บาท ๑ ฉบับ และ ๕ บาท ๒ ฉบับ)

คำยินยอม กรณีผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา) เป็นผู้มิคู่สมรส

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน..... ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... ซึ่งเป็นสามี/ภรรยาของ
(นาย/นาง/นางสาว)..... ผู้ให้สัญญายอมผูกพันตามสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา
หลักสูตร..... ทำไว้กับส่วนราชการ..... กระทรวงสาธารณสุข
ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ขอให้คำยินยอมในการที่ภรรยา/สามี ได้ทำสัญญานี้

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

สัญญาค้ำประกัน

(สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง)

เลขที่สัญญา...../.....

สัญญาทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้สัญญา”
ตกลงรับเงินสนับสนุนการศึกษาจาก (หน่วยบริการเจ้าของเงิน).....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้
เรียกว่า “ผู้รับสัญญา” เพื่อศึกษาหลักสูตร.....ณ สถานศึกษา.....
ตามสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุน
การศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง เลขที่.....ลงวันที่.....
ดังปรากฏตามเอกสารแนบท้ายสัญญา ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา” นั้น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ดังปรากฏตามสัญญาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้
เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ตกลงทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่ผู้รับสัญญา ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ค้ำประกันยอมตกลงผูกพันตนเข้าค้ำประกันผู้ให้สัญญาต่อผู้รับสัญญา กล่าวคือ ถ้าผู้ให้สัญญา
ปฏิบัติผิดสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดด้วยประการใด ๆ และต้องชดใช้เงินให้แก่ผู้รับสัญญา
ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบตามข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญารับเงิน
สนับสนุนการศึกษาดังกล่าวนั้นให้แก่ผู้รับสัญญา ภายในวงเงินค้ำประกันจำนวน.....บาท
(.....) และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบตามสัญญานี้จนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ย
และค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน ทั้งนี้ เว้นแต่หากเป็นกรณีตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
มาตรา ๖๘๖ วรรคสอง วรรคสาม และ/หรือวรรคสี่ ก็ถือปฏิบัติตามที่บทบัญญัติดังกล่าวกำหนดแล้วแต่กรณี

ผู้รับสัญญาจะเรียกให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ก่อนที่หนังสือบอกกล่าวถึงการผิดนัดของผู้ให้สัญญา
จะไปถึงผู้ค้ำประกันมิได้ แต่ไม่ตัดสิทธิผู้ค้ำประกันที่จะชำระหนี้เมื่อหนี้ถึงกำหนดชำระ

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาได้รับอนุญาตจากผู้รับสัญญาให้ขยายเวลารับเงินสนับสนุนการศึกษาต่อด้วยทุน
หรือเงินอื่นใดก็ตาม แม้การขยายเวลาต่อนั้นจะเป็นการเปลี่ยนแปลงสถานศึกษาไปจากเดิม และผู้รับสัญญาได้แจ้ง
เป็นหนังสือให้ผู้ค้ำประกันทราบแล้ว ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันผู้ให้สัญญาต่อไปอีกตลอดระยะเวลา
ที่ผู้ให้สัญญาได้ขยายเวลารับเงินสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวด้วย แต่ไม่เกินระยะเวลาในการก่อหนี้ค้ำประกัน
ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ของสัญญาค้ำประกันนี้

ข้อ ๒ ในกรณีที่ผู้รับสัญญาผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญารับเงินสนับสนุน
การศึกษาให้แก่ผู้ให้สัญญาโดยได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบและผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อน
จำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้
ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันและจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไป
จนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๓ ผู้ค้าประกันขอแสดงหลักทรัพย์ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ค้าประกัน และปลอดจากภาระผูกพันใด ๆ อันทำให้ทรัพย์สินนั้นเสื่อมค่าเพื่อเป็นหลักฐานในการค้าประกันไว้ต่อผู้รับสัญญาดังนี้

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

(๑).....
ราคาประมาณ.....บาท (.....)

(๒).....
ราคาประมาณ.....บาท (.....)

ข้อ ๔ ผู้ค้าประกันสัญญาว่าจะไม่จำหน่าย โอน ก่อหนี้สิน หรือภาระผูกพันใด ๆ ในทรัพย์สินของผู้ค้าประกันตามที่ระบุไว้ในข้อ ๓ ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้าประกันฉบับนี้ยังคงมีผลผูกพันผู้ค้าประกันอยู่ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้รับสัญญาก่อน

ข้อ ๕ ระยะเวลาในการก่อกำประกัน เริ่มตั้งแต่วันที่ผู้ให้สัญญาทำสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....หรือวันที่ผู้ให้สัญญาได้รับอนุมัติให้สำเร็จการศึกษา และผู้ค้าประกันจะไม่เพิกถอนการค้าประกันภายในระยะเวลาที่กำหนด

ผู้ค้าประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ การแสดงหลักทรัพย์ตามข้อ ๓ และข้อ ๔ ใช้เฉพาะกรณีผู้ค้าประกันเป็นบุคคลภายนอก หากผู้ค้าประกันเป็นบิดามารดา พี่น้องร่วมบิดามารดา พี่หรือน้องร่วมบิดาหรือมารดา ไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์ตามข้อ ๓ และข้อ ๔

คำยินยอมกรณีผู้ค้าประกันเป็นผู้มีคู่สมรส

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน..... ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา ของผู้ค้าประกัน
ขอให้คำยินยอมในการที่ภรรยา/สามี ของข้าพเจ้าได้ทำสัญญาค้ำประกันและยอมผูกพันตามสัญญา

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ปฏิทินการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ที่	กิจกรรมการรับสมัคร	รอบที่ ๑ แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) โครงการเพชรจุฬารัชมงคล	รอบที่ ๒ โควตา (Quota) โครงการปณิธานจุฬารัชมงคล	รอบที่ ๓ รับตรงร่วมกัน (Admission) โครงการศรียุทธจุฬารัชมงคล	รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ (Direct Admission)
๑	รับสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในหลักสูตร วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค ผ่าน เว็บไซต์	วันอังคารที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ถึง วันอาทิตย์ที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๘	วันจันทร์ที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ถึง วันจันทร์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘	วันอังคารที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึง วันจันทร์ที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘	พิจารณาตามความเหมาะสม
๒	ชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือก	วันอังคารที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ถึง วันอาทิตย์ที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๘	วันจันทร์ที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ถึง วันจันทร์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘	วันอังคารที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึง วันจันทร์ที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘	พิจารณาตามความเหมาะสม
๓	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ (เว็บไซต์ www.pccms.ac.th)	วันจันทร์ที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘	วันศุกร์ที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๘	วันพฤหัสบดีที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘	พิจารณาตามความเหมาะสม
๔	สอบสัมภาษณ์และส่งผลตรวจร่างกาย	วันจันทร์ที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘	วันศุกร์ที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๘	วันจันทร์ที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๘	พิจารณาตามความเหมาะสม
๕	ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ทางเว็บไซต์ของ วิทยาลัยฯ และ ทปอ.	วันศุกร์ที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘	วันจันทร์ที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๘	วันศุกร์ที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘	พิจารณาตามความเหมาะสม
๖	ยืนยันสิทธิ์ในระบบเคลียร์ริงเฮาส์ (Clearing-house)	วันพุธที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ถึง วันพฤหัสบดีที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	วันศุกร์ที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึง วันเสาร์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘	วันอังคารที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึง วันพุธที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘	ครั้งที่ ๑: วันที่ ๖-๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒: วันที่ ๑๗-๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๘
๗	ผู้สมัครลงทะเบียนในระบบ ที่ https://www.mytcas.com	วันศุกร์ที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ หรือ วันอาทิตย์ที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗	วันอาทิตย์ที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗	วันจันทร์ที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘	ระบบ TCAS ไม่อนุญาตให้สละสิทธิ์ หากไม่ต้องการเข้าศึกษา ไม่ต้องกด ยืนยันสิทธิ์
๘	ประกาศรายชื่อผู้ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาทางเว็บไซต์ ของวิทยาลัยฯ	วันศุกร์ที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	วันศุกร์ที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘	วันศุกร์ที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๘	พิจารณาตามความเหมาะสม
๙	รายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา คณะ เทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาลัย วิทยาศาสตรจารย์แพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัชมงคล ราช วิทยาลัยจุฬารัชมงคล	ภายในวันจันทร์ที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ (ผ่านระบบออนไลน์)			