

สัญญาค้ำประกัน

สัญญาทำที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....บัตรหมคอายุ.....

อาชีพ.....สังกัด.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....

ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐตามสำเนาแนบท้ายหนังสือนี้ ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ไว้ต่อจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้ทราบความในสัญญาการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ที่.....
.....ได้ทำให้ไว้ต่อจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตามสัญญาฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจ

ข้อความในสัญญาดังกล่าวดีโดยตลอดแล้ว จึงขอให้สัญญาว่า ถ้า.....

กระทำผิดสัญญาที่ให้ไว้ต่อจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นเหตุให้เกิดความรับผิดชอบชดใช้เงินให้แก่จุฬาลงกรณ์

มหาวิทยาลัยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่.....

จะต้องรับผิดชอบนั้นให้แก่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จนครบเต็มจำนวนโดยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมีจำต้องเรียกร้อง
ให้นิสิต.....ชดใช้เงินดังกล่าวนี้ก่อน

ข้อ 2 หากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมีการผ่อนผันเวลาชำระหนี้ ตามสัญญาดังกล่าวแล้ว
ให้แก่ นิสิต.....ไม่ว่ากรณีใด ๆ โดยจะได้แจ้งหรือมิได้แจ้งให้ข้าพเจ้า

ทราบก็ตามให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ตกลงให้ความยินยอมในการผ่อนผันเวลานั้นด้วยทุกครั้ง ข้าพเจ้าไม่ถือเอา

การผ่อนผันในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุเพื่อให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากความรับผิดชอบตามสัญญานี้และข้าพเจ้ายังคง

รับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวครบเต็มจำนวน

ข้อ 3 ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันระหว่างเวลาที่.....

.....ต้องรับผิดชอบอยู่ตามสัญญาดังกล่าว

.....
.....
.....

ข้อ 4 เพื่อเป็นหลักฐานในการค้าประกันไว้ต่อจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ข้าพเจ้าขอแสดง
หลักทรัพย์ซึ่งข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์แต่เพียงผู้เดียวโดยชอบด้วยกฎหมายและปลอดจากภาระผูกพันใด ๆ อันทำให้
ทรัพย์สินนั้นเสื่อมค่า ดังนี้

(1) ที่ดินโฉนดเลขที่.....เลขที่ดิน.....
หน้าสำรวจ.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
อยู่ที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รวมราคาประเมินโฉนดที่ดินเป็นจำนวนเงิน บาท
(.....)

(2) หลักทรัพย์อื่นๆ.....
.....

ข้าพเจ้าจะไม่นำโฉนดที่ดินหรือหลักทรัพย์ดังกล่าวไปทำนิติกรรม จำหน่าย จ่าย โอนก่อนนี้สินหรือ
ภาระผูกพันใดๆ ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้าประกันฉบับนี้ยังคงมีผลใช้บังคับ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็น
หนังสือจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงนามในสัญญาฉบับนี้

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

บัตรข้าราชการ/บัตรประจำตัวพนักงาน..... ลงชื่อ.....พยาน
ต้นสังกัด..... (.....)

เลขที่.....ตำแหน่ง.....
..... ลงชื่อ..... พยาน

วันออกบัตร..... (.....)
วันหมดอายุ.....

หมายเหตุ ให้ข้าราชการประจำ ตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไป หรือ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานเทศบาล
พนักงานมหาวิทยาลัย ซึ่งเทียบเท่ากับข้าราชการระดับ 3 ขึ้นไป เป็นผู้ค้าประกันได้ โดยต้องนำหนังสือรับรอง
ความเป็นข้าราชการ หรือ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือ พนักงานเทศบาลจากผู้บังคับบัญชา พร้อมกับบัตรประจำตัว
ข้าราชการ/บัตรประจำตัวพนักงานของผู้นั้น ไปแสดงแก่กรรมการทำสัญญาค้าประกันด้วย

อนึ่งข้าราชการระดับมาตรฐานกลางที่ 3 ขึ้นไป หนึ่งคนมีสิทธิ์ค้าประกันผู้สอบคัดเลือกเข้า
คณะเภสัชศาสตร์ได้หนึ่งคนเท่านั้น

.....
.....
.....

หนังสือให้ความยินยอม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน เป็น(สามี/ภรรยา)

ของ นาย/นาง/นางสาวได้ทราบข้อความในสัญญาฉบับที่

.....ได้ทำให้ไว้ต่อจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยตามสัญญาฉบับ

ลงวันที่..... แล้วให้ความยินยอมในการที่.....

..... ได้ทำสัญญาฉบับดังกล่าวไว้ไว้ต่อจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

.....
.....
.....