

ขั้นตอนการขอเปลี่ยนเอกสารสัญญาฯ การค้ำประกัน (2 กรณี)



1 กรอกข้อมูลในเอกสารสัญญาฯ หน้า 5-7 ให้สมบูรณ์ทั้ง 2 ชุด
หมายเหตุ ห้ามเซ็นชื่อมาเด็ดขาด

2 เตรียมเอกสารประกอบการทำสัญญาฯ ตามกรณี ดังนี้

กรณีที่ 1 : ให้ข้าราชการ หรือ พนักงานรัฐวิสาหกิจ มาค้ำประกัน

แนบเอกสารของผู้ค้ำประกันและคู่สมรสค้ำประกัน ดังนี้

- 1.1 หนังสือรับรองรับรองความเป็นข้าราชการ ฉบับจริง 1 ชุด / สำเนา 1 ชุด (พร้อมเซ็นรับรองสำเนา)
- 1.2 สำเนาบัตรข้าราชการ 2 ชุด (พร้อมเซ็นรับรองสำเนา)
- 1.3 สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด (พร้อมเซ็นรับรองสำเนา)
- 1.4 สำเนาบัตรประชาชนของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน 2 ชุด (พร้อมเซ็นรับรองสำเนา)

กรณีที่ 2 : ใช้หลักทรัพย์ หรือ หนังสือค้ำประกันจากธนาคาร

นำโฉนดที่ดินไปขอเอกสารประเมินราคาที่ดินและเตรียมเอกสาร ดังนี้

- 2.1 เอกสารรับรองประเมินราคาที่ดิน ฉบับจริง 1 ฉบับ / สำเนา 1 ฉบับ (พร้อมเซ็นรับรองสำเนา)
- 2.2 โฉนดที่ดิน ฉบับจริง มาแสดงแล้วคืน 1 ฉบับ / สำเนา 2 ฉบับ (พร้อมเซ็นรับรองสำเนา)
- 2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ฉบับ (พร้อมเซ็นรับรองสำเนา)
- 2.4 สำเนาบัตรประจำตัว 2 ฉบับ (พร้อมเซ็นรับรองสำเนา)

3 ติดต่อนัดหมายเวลากับเจ้าหน้าที่ (ล่วงหน้า)

คุณอรสา เอี่ยมสะอาด
E-mail : orasa.i@chula.ac.th
โทรศัพท์ 02-2564451 ต่อ 19

คุณธันวารัตน์ สุวรรณดี
E-mail : thunwarat.s@chula.ac.th
โทรศัพท์ 02-2564451 ต่อ 0



เพื่อเข้ามาเซ็นเอกสารสัญญาการค้ำประกันทั้งสองฉบับ (เซ็นเอกสารสัญญาฯ ที่คณะแพทยศาสตร์)

4 เมื่อเซ็นเอกสารเรียบร้อยแล้ว

- สัญญาฯ ค้ำประกัน 1 ชุด จะเก็บไว้ที่คณะฯ (เพื่อดำเนินการตามระเบียบของคณะฯ ต่อไป)
- ส่วนอีก 1 ชุด จะคืนให้เก็บ 1 ชุด เพื่อเก็บไว้หลักฐานร่วมกับสัญญาฉบับเดิม

สามารถดูข้อมูล ข่าวสารเพิ่มเติมได้ที่ :
www.planning.md.chula.ac.th
หรือแสกน



14/7/66

จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ โดย หน่วยนโยบายและแผน



คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนราชดำริ ปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนสัญญาการค้าประกันการเป็นนิสิต ฯ

เรียน คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวนิสิต.....

ทำสัญญาแรกเข้าเมื่อวันที่..... ซึ่งเดิมข้าพเจ้า ได้ใช้.....

.....
เป็นหลักทรัพย์ค้าประกันการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอเปลี่ยนการค้าประกันดังกล่าว เป็นการค้าประกันโดยใช้.....

.....ค้าประกัน

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ..... E-Mail.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ท่านคณบดี

(.....)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นครินทร์ ศิริทรัพย์)
ผู้รักษาการแทนรองคณบดีด้านยุทธศาสตร์องค์กร

อนุมัติ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ -
มหาวิทยาลัย เก็บรวบรวม ติดตาม ใช้และเปิดเผยข้อมูล
ส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็น
ประโยชน์แก่คณะฯ และเป็นข้อมูลประกอบในการรับ
หนังสือค้าประกันจากธนาคารค้ำของคณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ยินยอม
 ไม่ยินยอม.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....



คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนราชดำริ ปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนสัญญาการค้าประกัน และขอรับหนังสือค้าประกันจากธนาคารคืน

เรียน คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวนิสิต.....
ทำสัญญาแรกเข้าเมื่อวันที่.....และใช้การค้าประกันเป็นหนังสือค้าประกันจาก
ธนาคาร..... ค้าประกันการเป็นนิสิตเพื่อ
ศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอเปลี่ยนการค้าประกันดังกล่าว เป็นการค้าประกันโดยใช้.....
.....
..... ค้าประกัน
และขอรับหนังสือสัญญาค้าประกันของธนาคาร.....คืน
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ..... E-Mail.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ท่านคณบดี

(.....)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นครินทร์ ศิริทรัพย์)
ผู้รักษาการแทนรองคณบดีด้านยุทธศาสตร์องค์กร

อนุมัติ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ -
มหาวิทยาลัย เก็บรวบรวม ติดตาม ใช้และเปิดเผยข้อมูล
ส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็น
ประโยชน์แก่คณะฯ และเป็นข้อมูลประกอบในการรับ
หนังสือค้าประกันจากธนาคารคืนของคณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ยินยอม
 ไม่ยินยอม.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....



คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนราชดำริ ปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนสัญญาการค้าประกัน และขอรับหนังสือค้าประกันจากธนาคารคิน

เรียน คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้า..... ผู้ปกครองของ.....

เลขประจำตัวนิสิต..... ทำสัญญา แรกเข้าเมื่อวันที่

และใช้การค้าประกันเป็นหนังสือค้าประกันจากธนาคาร.....

ค้าประกันการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอเปลี่ยนการค้าประกันดังกล่าว เป็นการค้าประกันโดยใช้.....

..... ค้าประกัน

และขอรับหนังสือสัญญาค้าประกันของธนาคาร..... คิน

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ..... E-Mail.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ท่านคณบดี

(.....)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นครินทร์ ศิริทรัพย์)

ผู้รักษาการแทนรองคณบดีด้านยุทธศาสตร์องค์กร

อนุมัติ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ -
มหาวิทยาลัย เก็บรวบรวม ติดตาม ไขและเปิดเผยข้อมูล
ส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็น
ประโยชน์แก่คณะฯ และเป็นข้อมูลประกอบในการรับ
หนังสือค้าประกันจากธนาคารคินของคณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ยินยอม

ไม่ยินยอม.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....



คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนราชดำริ ปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนสัญญาการค้าประกัน และขอรับหนังสือค้าประกันจากธนาคารคืน

เรียน คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวนิสิต.....
ทำสัญญาแรกเข้าเมื่อวันที่.....และใช้การค้าประกันเป็นหนังสือค้าประกันจาก
ธนาคาร..... ค้าประกันการเป็นนิสิตเพื่อ
ศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอเปลี่ยนการค้าประกันดังกล่าว เป็นการการค้าประกันโดยใช้โฉนดที่ดิน
เลขที่.....
..... ค้าประกัน
และขอรับหนังสือสัญญาค้าประกันของธนาคาร.....คืน
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ..... E-Mail.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ท่านคณบดี

(.....)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นครินทร์ ศิริทรัพย์)
ผู้อำนวยการแทนรองคณบดีด้านยุทธศาสตร์องค์กร

อนุมัติ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ -
มหาวิทยาลัย เก็บรวบรวม ติดตาม ใช้และเปิดเผยข้อมูล
ส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็น
ประโยชน์แก่คณะฯ และเป็นข้อมูลประกอบในการรับ
หนังสือค้าประกันจากธนาคารคืนของคณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ยินยอม

ไม่ยินยอม.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....



สำหรับผู้ปกครอง

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนราชดำริ ปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนสัญญาการค้าประกัน และขอรับหนังสือค้าประกันจากธนาคารคืน

เรียน คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้า..... ผู้ปกครองของ.....

เลขประจำตัวนิสิต..... ทำสัญญา แรกเข้าเมื่อวันที่

และใช้การค้าประกันเป็นหนังสือค้าประกันจากธนาคาร.....

ค้าประกันการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอเปลี่ยนการค้าประกันดังกล่าว เป็นการการค้าประกันโดยใช้โฉนดที่ดิน

เลขที่.....

..... ค้าประกัน

และขอรับหนังสือสัญญาการค้าประกันของธนาคาร.....คืน

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ..... E-Mail.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ท่านคณบดี

(.....)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นครินทร์ ศิริทรัพย์)

ผู้อำนวยการแทนรองคณบดีด้านยุทธศาสตร์องค์กร

อนุมัติ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ -
มหาวิทยาลัย เก็บรวบรวม ติดตาม ใช้และเปิดเผยข้อมูล
ส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็น
ประโยชน์แก่คณะฯ และเป็นข้อมูลประกอบในการรับ
หนังสือค้าประกันจากธนาคารคืนของคณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ยินยอม
 ไม่ยินยอม.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....