



สัญญายืมเงินสวัสดิการคณะเทคนิคการแพทย์
(สำหรับผู้ประสภภัยธรรมชาติ หรือภัยพิบัติ)

ที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....คณะเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยมหิดล ประเภทบุคลากร.....ขอทำหนังสือกู้เงินสวัสดิการคณะเทคนิค
การแพทย์ (สำหรับผู้ประสภภัยธรรมชาติ หรือภัยพิบัติ) ให้ไว้ต่อคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อเป็น
หลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินสวัสดิการ คณะเทคนิคการแพทย์ (สำหรับผู้ประสภภัยธรรมชาติ หรือภัยพิบัติ) เป็น
จำนวนเงิน.....(.....) โดยไม่มีดอกเบี้ย และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน
ดังกล่าวในวันที่ทำหนังสือกู้เงินสวัสดิการคณะเทคนิคการแพทย์ (สำหรับผู้ประสภภัยธรรมชาติ หรือภัยพิบัติ) นี้ไป
เรียบร้อยแล้ว โดยถูกต้องครบถ้วนแล้วโดยเงินสด/เช็คเลขที่.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอผ่อนชำระ เป็นจำนวน.....เดือน ดังนี้

เดือนที่ 1 เงินต้น.....บาท ชำระคืน.....บาท รวม.....บาท

เดือนที่ 2 เงินต้น.....บาท ชำระคืน.....บาท รวม.....บาท

เดือนที่ 3 เงินต้น.....บาท ชำระคืน.....บาท รวม.....บาท

เดือนที่ 4 เงินต้น.....บาท ชำระคืน.....บาท รวม.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะเทคนิคการแพทย์ หักเงินเดือน หรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใดเพื่อชำระเงินกู้ โดย
เริ่มผ่อนชำระในเดือนที่ 5 นับถัดจากวันที่ได้รับเงิน ทั้งนี้เริ่มชำระงวดแรกตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....
เป็นต้นไป หรือจนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น แต่ไม่เกิน 4 เดือน

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบปฏิบัติตามประกาศคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์
และวิธีการจัดสวัสดิการเพิ่มเติมภายในคณะเทคนิคการแพทย์ พ.ศ. 2563 ถ้าข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นบุคลากรของ
คณะแล้ว จะต้องชำระเงินกู้ที่ค้างค้างทั้งหมดภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการสวัสดิการเพิ่มเติมได้เสนอความเห็นต่อ
คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

สัญญากู้เงินสวัสดิการคณะเทคนิคการแพทย์ (สำหรับผู้ประสภภัยธรรมชาติ หรือภัยพิบัติ) ทำไว้โดยมีสำเนา
จำนวนหนึ่งฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ณ วันที่ซึ่งระบุข้างต้น และมอบสำเนาให้ผู้ขอกู้เงินสวัสดิการคณะเทคนิค
การแพทย์ยึดถือไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในสัญญากู้เงินสวัสดิการคณะเทคนิคการแพทย์ (สำหรับผู้ประสภภัยธรรมชาติ หรือ
ภัยพิบัติ) โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

.....ผู้ขอกู้เงินสวัสดิการ

()

.....พยาน

()