



ประกาศ คณะเทคนิคการแพทย์

เรื่อง การกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษาของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ของคณะเทคนิคการแพทย์

พ.ศ. ๒๕๖๓

เพื่อเป็นการช่วยเหลือนักศึกษาที่ประสบปัญหาเดือดร้อนทางด้านการเงินในส่วนที่ต้องจ่ายเกี่ยวข้องกับ การศึกษา ได้มีโอกาสศึกษาจนสำเร็จหลักสูตร

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๒.๓ ของประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการ รับเงิน การเก็บรักษาเงิน การเบิกเงิน การจ่ายเงินและการควบคุมดูแลการจ่ายเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งออกตามความในข้อ ๓๘ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการบริหารงบประมาณและการเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับมติของของคณะกรรมการประจำคณะเทคนิคการแพทย์ในการประชุมครั้งที่ ๙ /๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๒ คณบดีจึงออกประกาศไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาทุกหลักสูตรที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีของคณะเทคนิค การแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

“คณะ” หมายความว่า คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้อ ๒ นักศึกษาของคณะสามารถขอกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษาจากคณะได้โดยนักศึกษาต้องมีคุณสมบัติตาม กำหนดไว้ดังนี้

๒.๑ ได้ลงทะเบียนเป็นนักศึกษาในปีการศึกษานั้น

๒.๒ ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษา

๒.๓ มีความประพฤติดี มีความขยันหมั่นเพียร ไม่เคยมีประวัติความผิดวินัย โดยมีหนังสือรับรองจาก อาจารย์ที่ปรึกษา

ข้อ ๓ หลักเกณฑ์และอัตราการให้กู้ยืมเงินของคณะ คือ เงินยืมระยะสั้นให้ยืมได้ไม่เกินคนละ ๕,๐๐๐ บาท ต่อ ๑ ครั้ง

๓.๑ นักศึกษาที่ได้รับเงินยืมระยะสั้นไม่ต้องชำระดอกเบี้ยให้แก่คณะ และจะต้องใช้เงินยืมแก่คณะ ภายในระยะเวลา ๖ เดือนนับแต่วันยืมโดยจะชำระหมดในคราวเดียว หรือผ่อนชำระเป็นรายเดือนไม่เกิน ๖ เดือน แต่ทั้งนี้จะต้องชำระให้เสร็จสิ้นก่อนพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา หากเกินกำหนดชำระ คิดดอกเบี้ยเงินยืมร้อยละ ๗ ต่อปี

๓.๒ นักศึกษาที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๒ ที่มีความประสงค์ขอยืมเงินตามประกาศนี้ จะต้องทำสัญญา ผูกพันไว้ต่อคณะตามเอกสารหมายเลข ๑ ที่แนบประกาศนี้ ตลอดจนจัดหาผู้ค้ำประกันที่มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(๑) เป็นบิดา มารดา

(๒) ผู้ปกครอง (ระบุความสัมพันธ์)

๓.๓ นักศึกษาที่ประสงค์กู้ยืมเงินจากคณะ ให้ยื่นคำขอเป็นหนังสือ พร้อมจัดทำสัญญาให้เรียบร้อย โดยวิธีการในการรับเงินที่ขอกู้ยืม และคืนเงินกู้ยืมให้แก่คณะให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดไว้ในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ให้คณบดีคณะ หรือผู้ได้รับมอบหมายจากคณบดีเป็นผู้อนุมัติเงินกู้ยืมตามประกาศนี้

ข้อ ๕ นักศึกษาผู้ได้รับเงินยืม จะต้องส่งใช้เงินยืมส่วนที่ยังค้างอยู่ทั้งหมดแก่คณะในทันทีในกรณีต่อไปนี้

๕.๑ ไม่ปฏิบัติตามประกาศ เรื่อง การกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษาของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ของคณะ
เทคนิคการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่คณะกำหนด

๕.๒ ผิดสัญญากู้ยืมเงินที่ทำผูกพันไว้ต่อคณะ

๕.๓ พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาโดยไม่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่เข้าศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓



(ศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรเฉลิม อิศรางกูร ณ อยุธยา)
คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

แบบสัญญาการยืมเงินสำหรับนักศึกษาที่ขาดแคลนคณะเทคนิคการแพทย์

เลขที่.....

วันครบกำหนด

ยื่นต่อ คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

(ส่วนของนักศึกษา)

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....ชั้นปีที่.....
 คณะ.....สาขาวิชา.....หลักสูตร.....ปี
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
 E-mail..... มีความประสงค์จะขอยืมเงินคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

จากเงินยืมบัญชี “ค่ากิจกรรมนักศึกษา คณะเทคนิคการแพทย์”

เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(ตัวอักษร).....

(ส่วนของนักศึกษา)

๑. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะนำเงินมาใช้คืนโดย

ส่งคืนเป็นเงินสดโดยชำระในคราวเดียวภายใน ๖ เดือน(วันครบกำหนดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....) โดยไม่มีดอกเบี้ย
 ส่งคืนเป็นเงินสดโดยผ่อนชำระ เป็นรายเดือน.....งวด งวดละ.....บาท (ต้องไม่เกิน ๖ เดือน) ทั้งนี้ หากแต่ละงวด
 ชำระเงินไม่เท่ากัน ให้ระบุรายละเอียดในตารางท้ายสัญญา

๒. ได้จัดหาผู้ค้ำประกันที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว โดยผู้ค้ำประกันของข้าพเจ้าเป็น บิดา มารดา โดยให้ถือว่าสัญญานี้เป็น
 สัญญาว่าความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันด้วย และการรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนด (ประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์)

๓. ผู้กู้ยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ประกาศ กฎ/ระเบียบใดที่เกี่ยวกับการกู้ยืมเงินของนักศึกษาที่คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดลมีอยู่แล้ว
 และที่จะมีขึ้นในอนาคตด้วย

๔. กรณีที่นักศึกษายังไม่นำเงินมาชำระคืนหรือชำระไม่ครบจำนวน เมื่อครบกำหนดชำระเงินคืน (ภายใน ๖ เดือน) ผู้ค้ำประกันเป็นผู้รับผิดชอบคืนเงิน
 ให้คณะเทคนิคการแพทย์ โดยคิดดอกเบี้ยเงินยืมร้อยละ ๗ ต่อปี

ลงชื่อ.....ผู้ขอยืม

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(.....)

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นของผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา

นักศึกษาผู้นี้ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศ คณะเทคนิคการแพทย์ เรื่อง การกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษาของนักศึกษาระดับปริญญาตรี
 ของคณะเทคนิคการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ สมควรให้ยืมเงิน เนื่องจาก.....

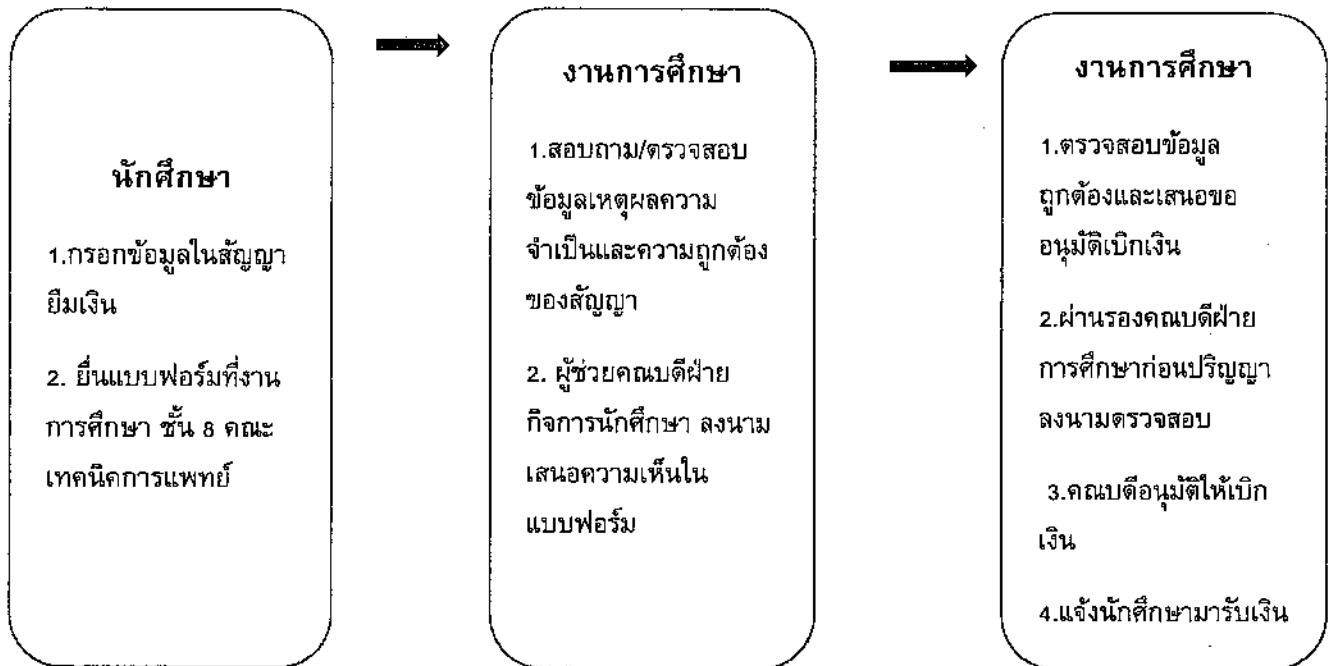
ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา คณะเทคนิคการแพทย์

วันที่...../...../.....

ขั้นตอนการยืมเงินสำหรับนักศึกษาที่ขาดแคลนคณะเทคนิคการแพทย์



การรับเงิน

นักศึกษานำบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรนักศึกษา มารับเงินยืมที่งานการศึกษา คณะเทคนิคการแพทย์

การคืนเงิน

นักศึกษาสามารถนำเงินที่กู้ยืมมาคืนพร้อมเสียดอกเบี้ย(หากมี) ได้ที่งานการศึกษา ชั้น ๘ อาคารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการแพทย์ ในวันและเวลาราชการภายในเวลา ๑๖.๓๐ น.

