

หลักฐานและเอกสารที่ต้องยื่นพร้อมแบบคำขอยืมเงินฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือนิสิตแพทย์

กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่มีเอกสารหลักฐาน และจัดเรียงเอกสารตามลำดับ ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> 1. แบบคำขอยืมเงินฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือนิสิตแพทย์ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 2. สำเนาใบแสดงผลการเรียน (แสดงผลการเรียนถึงปีการศึกษาปัจจุบัน) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 3. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 4. สำเนาบัตรนักศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนิสิต | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 6. สำเนาทะเบียนบ้านที่ระบุภูมิลำเนาเดิมนิสิต | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 7. สำเนาสมุดคู่มือที่มีชื่อและเลขที่บัญชีของธนาคารนิสิต | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 8. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ปกครอง | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> 9. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ปกครอง | จำนวน 1 ฉบับ |

หมายเหตุ : ผู้ขอยืมเงินต้องรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ



7. ในปีที่แล้ว ได้รับทุนการศึกษาจาก.....เป็นเงิน.....บาท

8. ขอขอยืมเงินจากกองทุนเงินฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือนิสิตแพทย์ จากงานพัฒนานิสิตและงานกิจการนิสิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จำนวนเงิน.....บาท (.....)

เหตุผลที่ขอยืมเงิน.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือนิสิตแพทย์ พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาแล้ว จำนวนรายการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอยืมเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต	อนุมัติให้ขอยืมเงิน
เห็นควรอนุมัติให้ขอยืมเงิน
.....	(.....)
(.....)/...../.....
...../...../.....	



แบบฟอร์มการรับเงินจากกองทุนเงินฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือนิสิตคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้านาย/นางสาว.....นิสิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ชั้นปีที่.....รหัสนักศึกษา.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
ซอย.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
ได้รับเงินกู้ยืมจากกองทุนเงินฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือนิสิตคณะแพทยศาสตร์ เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....) ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบฟอร์มข้อมูลผู้ปกครองและแจ้งการกู้ยืมเงินนิตคณะแพทยศาสตร์ให้ผู้ปกครองทราบ

ข้อมูลผู้ปกครองคนที่ 1

ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้ปกครองคนที่ 2

ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ได้แจ้งให้ผู้ปกครองได้ทราบถึงการกู้ยืมเงินของนิตคณะแพทยศาสตร์ งานกิจการนิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จากแหล่งเงินงบประมาณ กองทุนเงินฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือนิตคณะแพทยศาสตร์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ณ วันที่.....

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล

ลงชื่อ.....

(.....)

นิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



สัญญากู้ยืมเงินกองทุนเงินฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือนิสิตคณะแพทยศาสตร์

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ระหว่างงานกิจการนิสิต โดย นายฤทธิรงค์ แสนพรม ตำแหน่ง หัวหน้างานกิจการนิสิต ซึ่งต่อไปในสัญญาจะเรียกว่า “ผู้ให้กู้” ฝ่ายหนึ่ง กับ นาย/นางสาว.....นิสิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ชั้นปีที่.....รหัสนักศึกษา.....โทรศัพท์.....อยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ซึ่งต่อไปนี้ ในสัญญาเรียกว่า “ผู้กู้” อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงกันทำ สัญญากู้ยืมเงินสำหรับนิสิตคณะแพทยศาสตร์จากงานกิจการนิสิต คณะแพทยศาสตร์ โดยมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้กู้ตกลงกู้และผู้ให้กู้ตกลงให้กู้เงินจำนวน.....บาท (.....) และผู้กู้ตกลงยินยอมชำระดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 7.5 ต่อปี โดยผู้กู้ได้รับเงินจากผู้ให้กู้อีกแล้วในวันทำสัญญานี้

ข้อ 2 ผู้กู้สัญญาว่าจะส่งใช้เงินคืนให้ผู้ให้กู้โดย

ชำระทั้งจำนวน ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผ่อนชำระรายเดือนในอัตราเดือนละ.....บาท (.....) เป็นระยะเวลาจำนวน.....เดือน

โดยผู้กู้ยินยอมที่จะชดใช้เงินยืมที่ยืมไปให้แก่งานกิจการนิสิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จนครบถ้วนภายในระยะเวลาที่กำหนดตามสัญญา

ข้อ 3 กรณีผ่อนชำระ ผู้กู้จะเริ่มผ่อนชำระเงินกู้ตามข้อ 2 ดังนี้

กำหนดระยะเวลาปลอดหนี้ 6 เดือน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

งวดที่ 1 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เป็นจำนวนเงิน.....บาท

งวดที่ 2 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เป็นจำนวนเงิน.....บาท

งวดที่ 3 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เป็นจำนวนเงิน.....บาท

งวดที่ 4 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เป็นจำนวนเงิน.....บาท

งวดที่ 5 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ทั้งนี้ ผู้กู้จะชำระเงินที่ค้างคืนทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก่อนก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวข้างต้นก็ได้ แต่ผู้กู้ต้องทำหนังสือแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ให้กู้อีกพร้อมแนบหลักฐานการชำระเงิน ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับชำระเงิน

ข้อ 4 ถ้าผู้กู้ผิดสัญญาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้ออกเลิกสัญญาได้ทันทีและยินยอมชดใช้เงินกู้ที่ค้างชำระทั้งหมดคืนให้ผู้ให้กู้ทันที พร้อมด้วยดอกเบี้ยอัตราร้อยละ 7.5 ต่อปี นับแต่วันผิดสัญญาไปจนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น

/สัญญานี้...

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและทำความเข้าใจข้อความในสัญญา โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและต่างยึดถือไว้อย่างละฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้กู้

(นายฤทธิรงค์ แสนพรม)

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....ผู้กู้

ยินยอมให้ผู้กู้สามารถกู้ยืมเงินของกองทุนเงินฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือหนี้สินแพทย์ คณะแพทยศาสตร์

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : หากผู้กู้ยืมเงินผิดนัดชำระหนี้ สามารถยื่นคำร้องขอผ่อนผันการชำระหนี้ เสนอรองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต พิจารณาการชำระหนี้ภายหลังการสำเร็จการศึกษาได้



แบบฟอร์มการคืนเงินจากกองทุนเงินฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือนิสิตคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้านาย/นางสาว..... นิสิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ชั้นปีที่..... รหัสนักศึกษา..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....
ซอย..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
ได้คืนเงินจากการกู้ยืมจากกองทุนเงินฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือนิสิตคณะแพทยศาสตร์ เป็นจำนวนเงิน
.....บาท (.....) ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
ด้วยการโอนเงินเข้าบัญชี “เงินฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือนิสิต”

ลงชื่อ.....ผู้คืนเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.