

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/ ๑๗๑๗



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอิทธิยาภิบาล จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการใน
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้าง
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุง
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบ
อัตราค่าจ้าง พ.ศ.๒๕๖๒ ได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้างที่ได้รับอนุมัติ
จาก อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ.แล้วแต่กรณี นั้น

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ขอเรียนว่า เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาความขาดแคลนของสายงาน
นักรังสีการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้เพิ่มเติมแนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุงของหน่วย
บริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เฉพาะหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (สำหรับผู้เข้า
ศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมิต ประสานการ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗ ต่อ ๓๐๑



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติม หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังเนื่องจากการปรับปรุงและเพิ่มเติมหลักสูตรให้สอดคล้องและเป็นปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ วรรคสาม (๑๑) แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

๑. ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓”

๒. ประกาศนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

๓. ให้เพิ่มแนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เฉพาะหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต (สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก) แนบท้ายประกาศนี้ เป็นเอกสารแนบท้ายประกาศ เป็นข้อ ๓ ในข้อ ๓ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ. ๒๕๖๒

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายณรงค์ สายวงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

เฉพาะหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค

(สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก)

เพื่อให้การดำเนินการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติจาก อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ. แล้วแต่กรณี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ จึงเห็นควรเพิ่มแนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เฉพาะหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก) เป็นเอกสารแนบท้ายประกาศ ดังนี้

ข้อ ๓ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก) ระยะเวลาตามหลักสูตร ๔ ปี ดังนี้

(๑) ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) จ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาให้กับผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา (สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก) เป็นจำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)/คน/ปี เพื่อใช้เป็นค่าบำรุงการศึกษาและค่าใช้จ่ายส่วนตัว

(๒) ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ออกหลักฐานการรับเงิน (ใบสำคัญรับเงิน) โดยให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา (สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก) ลงชื่อรับเงินในหลักฐานการรับเงิน (ใบสำคัญรับเงิน) โดยระบุข้อความว่า "ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก) เพื่อใช้เป็นค่าบำรุงการศึกษาและค่าใช้จ่ายส่วนตัว ในอัตรา ๕๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)/คน/ปี" เพื่อใช้เป็นหลักฐานการจ่ายเงินบำรุงและให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษานำมาสัญญาารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังและสัญญาค่าประกันให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) เก็บไว้

(๓) ให้ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาทำสัญญาารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง และสัญญาค่าประกัน ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) เก็บไว้

(๔) ให้หน่วยบริการที่สนับสนุนการศึกษา (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ทำหนังสือราชการแจ้งสถาบันการศึกษาที่ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก) เพื่อทราบการจ่ายเงินสนับสนุนการศึกษาคือเป็นจำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) พร้อมแนบสำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (ใบสำคัญรับเงิน) ประกอบหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ลงนาม

(นายณรงค์ สายวงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สัญญารับเงินสนับสนุนจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง
“สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก”

สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้าง

เลขที่สัญญา.....

สัญญาทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... เชื้อชาติ.....
สัญญาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
ที่อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... อายุ..... ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....
ถนน..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... ผู้ถือบัตรประชาชน
เลขที่..... ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้สัญญา” บิดาชื่อ.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....
ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน..... โทรศัพท์.....
ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่..... ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... มารดาชื่อ.....
นามสกุล (ชื่อสกุลเดิมของมารดาก่อนสมรส)..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
ศาสนา..... อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....
โทรศัพท์..... ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ผู้ให้สัญญาตกลงรับเงินสนับสนุนการศึกษาจาก (หน่วยบริการเจ้าของเงิน)
เพื่อศึกษาหลักสูตร..... ในอัตราปีละ..... บาท
(..... บาทถ้วน) มีกำหนด..... ปี เดือน ตั้งแต่ปีการศึกษา.....
ถึงปีการศึกษา..... ณ สถานศึกษา..... โดย (หน่วยบริการเจ้าของเงิน)
..... จะต้องจ่ายเงินสนับสนุนการศึกษาให้แก่ผู้ให้สัญญาทุก ๆ ต้นปีการศึกษาตลอดระยะเวลา
การศึกษา จึงขอทำสัญญาให้ไว้แก่ส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข
โดย..... ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับสัญญา” มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การปฏิบัติตนในการศึกษา

(ก) ผู้ให้สัญญาจะอุดหนุนและเอาใจใส่ในการศึกษาอย่างเต็มความสามารถจะไม่ละเลย
เพิกเฉยหรือทอดทิ้งหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและจะไม่ยุติหรือเลิกการศึกษาด้วยประการใด ๆ โดยมีได้รับอนุญาตเป็น
ลายลักษณ์อักษรจากผู้รับสัญญา

(ข) ผู้ให้สัญญาจะไม่เปลี่ยนสถานศึกษาหรือหลักสูตรที่ศึกษาโดยมิได้รับอนุญาตเป็น
ลายลักษณ์อักษรจากผู้รับสัญญา

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา)

(ค) ผู้ให้สัญญายินยอมอยู่ในความควบคุมดูแลของอาจารย์ หรือหัวหน้าสถานศึกษา นั้น ๆ โดยจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งของสถานศึกษา

ข้อ ๒ การประพฤติในระหว่างกำลังศึกษา

(ก) ผู้ให้สัญญาจะประพฤติตนเป็นคนสุภาพเรียบร้อย รักษาขนบธรรมเนียมประเพณี ศีลธรรม และวัฒนธรรมอันดีของสังคมไทย

(ข) ผู้ให้สัญญาจะไม่เที่ยวเตร่เป็นอาจิน จะไม่ฟุ้งเฟ้อและจะไม่ใช้จ่ายสุรุ่ยสุร่าย จะไม่ก่อ หนี้สิน ไม่เล่นการพนัน ไม่เสพสุรา หรือยาเสพติดให้โทษและไม่ทำการใด ๆ อันเป็นทางนำมาซึ่งความเสื่อมเสีย ชื่อเสียงแก่ตนเองและสถานศึกษา

(ค) ผู้ให้สัญญาจะไม่กระทำการใด ๆ ซึ่งได้ชื่อว่าเป็นผู้ประพฤติชั่ว เช่น หมกมุ่น มัวเมา กับเพศตรงข้ามในทางชั่ววูบ กระทำหรือยอมให้ผู้อื่นกระทำการใด ๆ อันจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่ตนเองและ สถานศึกษา

(ง) ผู้ให้สัญญาจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับหรือคำสั่งของผู้รับสัญญา, กระทรวง สาธารณสุข หรือสถานศึกษา หรืออาจารย์ ซึ่งได้กำหนดไว้แล้วในสัญญานี้หรือจะกำหนดขึ้นต่อไปในภายหน้า โดยเคร่งครัด

ข้อ ๓ ค่าใช้จ่ายในการศึกษา

(ก) ผู้ให้สัญญาจะชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามที่ผู้รับสัญญาหรือกระทรวง สาธารณสุขประกาศกำหนดและค่าใช้จ่ายอื่นตามที่สถานศึกษากำหนด

(ข) ถ้าผู้ให้สัญญาต้องเรียนซ้ำชั้นไม่ว่ากรณีใดนอกจากเหตุสุดวิสัย ผู้ให้สัญญา ยินยอมจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการศึกษา และจะไม่ขอรับเงินอุดหนุนใด ๆ จากผู้รับสัญญา หรือทางราชการ (ถ้ามี) ตลอดปีที่ต้องเรียนซ้ำชั้น

ข้อ ๔ การปฏิบัติตามสัญญา

เมื่อผู้ให้สัญญาสำเร็จการศึกษาแล้ว หากผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขมีคำสั่ง ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันที่สำเร็จการศึกษาให้ผู้ให้สัญญาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือ หน่วยบริการเจ้าของเงินสนับสนุนการศึกษาหรือหน่วยงานอื่นที่ผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ผู้ให้สัญญาจะเข้าปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือหน่วยบริการดังกล่าวโดยรวมเวลาการปฏิบัติงานเป็นจำนวน ระยะเวลาเท่ากันกับระยะเวลานับแต่วันที่ผู้ให้สัญญาเริ่มได้เข้ารับการศึกษจนถึงวันจบการศึกษา นับแต่วัน รายงานตัว ณ สถานที่ตามคำสั่งดังกล่าว แต่หากผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงาน ที่ได้รับมอบหมาย ไม่มีคำสั่งให้ผู้ให้สัญญาเข้าปฏิบัติงานภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ถือว่าผู้ให้สัญญาพ้นจาก ข้อผูกพันตามสัญญา

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่น ถ้าผู้รับสัญญาไม่ได้ ให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร แม้ส่วนราชการหรือหน่วยงานนั้นได้รับไว้ก็ตาม ก็ถือเป็นการผิดสัญญา

ข้อ ๕ การบังคับให้ชดใช้เงินเมื่อผิดสัญญา

(ก) ในระหว่างการศึกษา ถ้าผู้ให้สัญญาผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือต้องออกจากสถานศึกษา เนื่องจากต้องลาออก หรือถูกออก หรือถูกให้ออกด้วยประการใด นอกจากเหตุสุดวิสัย หรือตาย ผู้ให้สัญญาต้องชดใช้เงินคืนตามจำนวนเงินที่ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษา และเงินค่าปรับอีก ๑ (หนึ่ง) เท่า ของจำนวนเงิน

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา)

ดังกล่าวนับแต่วันที่ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษาเป็นต้นไปแก่ผู้รับสัญญาหรือ (หน่วยบริการเจ้าของเงิน).....

(ข) เมื่อผู้ให้สัญญาสำเร็จการศึกษาและได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือหน่วยบริการเจ้าของเงินสนับสนุนการศึกษา หรือหน่วยงานอื่นที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หากผู้ให้สัญญาไม่เข้าปฏิบัติงานตามคำสั่งในข้อ ๕ ผู้ให้สัญญายินยอมชดใช้เงินคืนตามจำนวนเงินที่ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษา และเงินค่าปรับอีก ๑ (หนึ่ง) เท่า ของจำนวนเงินดังกล่าวแก่ผู้รับสัญญาหรือ (หน่วยบริการเจ้าของเงิน).....

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาปฏิบัติงานไปบ้างแล้วแต่ไม่ครบกำหนดตามสัญญา ผู้ให้สัญญายินยอมใช้เงินดังกล่าวโดยลดลงตามส่วนของเวลาที่ปฏิบัติงาน

(ค) ผู้ให้สัญญาไม่ต้องรับผิดชอบชดใช้เงินตามข้อ ๕ (ข) หากผู้ให้สัญญาเป็นเพราะเหตุใดเหตุหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) แพทย์ของทางราชการซึ่งผู้รับสัญญากำหนด ได้ตรวจและรับรองเป็นลายลักษณ์อักษรว่าไม่สามารถปฏิบัติงานได้เพราะเจ็บป่วย

(๓) ผู้ให้สัญญาถูกสั่งให้ออกจากราชการเพราะเป็นผู้มีร่างกาย พุพพลภาพ ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้หรือเป็นคนไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนด ในกฎ ก.พ.

(๔) ผู้รับสัญญาหรือกระทรวงสาธารณสุขไม่สามารถรับผู้ให้สัญญาเข้าปฏิบัติงานได้

(ง) ผู้ให้สัญญาจะนำเงินที่จะต้องชดใช้คืน เงินค่าปรับและเงินคืนตามสัญญานี้ ชำระให้แก่ผู้รับสัญญา หรือ (หน่วยบริการเจ้าของเงิน) ณ ที่ทำการของผู้รับสัญญา (หรือหน่วยบริการเจ้าของเงิน) ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งให้ทราบถึงยอดเงินที่จะต้องชำระ หากไม่ชำระภายในกำหนดผู้ให้สัญญายอมให้คิดดอกเบี้ยร้อยละ ๗.๕ (เจ็ดจุดห้า) ต่อปี และยินยอมให้ผู้รับสัญญารับ หรือหักเอาเงินบำเหน็จ บำนาญ เงิน สะสม หรือเงินอื่นใดที่ผู้ให้สัญญามีสิทธิได้รับจากทางราชการเพื่อชดใช้เงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบตามสัญญานี้ และยอมให้บังคับเอาจากทรัพย์สินอื่น ๆ ของผู้ให้สัญญาได้อีกด้วย

(จ) ผู้ให้สัญญายอมให้ผู้รับสัญญาฟ้องร้องบังคับชดใช้เงินได้ทันทีโดยมิต้องบอกกล่าวก่อน และผู้ให้สัญญามี.....เป็นผู้ทำสัญญาค้ำประกันผู้ให้สัญญาในการที่ผู้ให้สัญญาเป็นคู่สัญญาจะต้องปฏิบัติตามสัญญานี้

ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันตาย หรือถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลายในระหว่างอายุประกันตามสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาจะต้องจัดให้มีผู้ค้ำประกันรายใหม่ภายใน ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ผู้ค้ำประกันเดิมตาย หรือถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย โดยผู้ค้ำประกันรายใหม่จะต้องค้ำประกันตามสัญญาค้ำประกันเดิมทุกประการ และหากผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติตามให้ถือว่าผิดสัญญาซึ่งผู้รับสัญญามีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ทันที

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นสี่ฉบับข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้รับสัญญายึดถือไว้ ๑ (หนึ่ง) ฉบับ ผู้ให้สัญญายึดถือไว้ ๑ (หนึ่ง) ฉบับ (หน่วยบริการเจ้าของเงิน)..... ๑ (หนึ่ง) ฉบับ และให้สถานศึกษา ๑ (หนึ่ง) ฉบับ

.....ลงชื่อผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา)

ผู้ให้สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตาม
ความประสงค์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้สัญญา (ผู้รับทุนการศึกษา)
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา
(.....)

ลงชื่อ.....(หน่วยบริการเจ้าของเงิน)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (ผู้ค้ำประกัน)
(.....)

หมายเหตุ (๑) ถ้าผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา) เป็นผู้เยาว์หรือผู้มิคู่สมรสต้องให้ผู้แทนโดยชอบธรรม
หรือคู่สมรสให้ความยินยอมแบบในหน้า ๕ หรือ ๗ ด้วย

(๒) วันที่เริ่มรับเงินสนับสนุนการศึกษา หมายถึง วันที่ผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา)
รายงานตัวศึกษาต่อสถานศึกษา

คำยินยอม กรณีผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา) เป็นผู้เยาว์ (อายุไม่เกิน ๒๐ ปี) :

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ..... ไทย.....
สัญชาติ..... ไทย..... ศาสนา..... ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... อีเมล..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน..... ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ
(นาย/นาง/นางสาว)..... โดยเกี่ยวข้องเป็น.....
ผู้ให้สัญญายอมผูกพันตามสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาหลักสูตร..... ทำไว้กับ
ส่วนราชการ..... กระทรวงสาธารณสุข ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ขอให้คำยินยอมในการที่ (นาย/นาง/นางสาว)..... ได้ทำสัญญานี้

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... บิดา
(.....)

(ลงชื่อ)..... มารดา (ผู้แทนโดยชอบธรรม)
(.....)
หรือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ปกครอง
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

หมายเหตุ ๑. กรณีมีเฉพาะบิดาหรือมารดาให้ยื่นเอกสารประกอบ เช่น ใบมรณะบัตร ใบหย่า หรือระบุสาเหตุ
อื่น ๆ ลงในคำยินยอม

๒. กรณีบิดามารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรส ให้มารดาเป็นผู้ให้คำยินยอม หากบิดาจดทะเบียน
รับรองบุตรแล้วสามารถให้คำยินยอมได้

หมายเหตุ ผู้แทนโดยชอบธรรม หมายถึง บุคคลตามข้อหนึ่งข้อใด ดังต่อไปนี้

๑. บิดาและมารดา
๒. บิดาหรือมารดาในกรณีที่
 - ๒.๑ บิดาหรือมารดาตาย
 - ๒.๒ ไม่ทราบว่าเป็นบิดาหรือมารดาที่มีชีวิตอยู่หรือตาย
 - ๒.๓ บิดาหรือมารดาถูกศาลสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ
 - ๒.๔ บิดาหรือมารดา ต้องเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลเฉพาะจิตฟั่นเฟือน
 - ๒.๕ กรณีหย่า บุตรอยู่กับบิดาหรือมารดา (ไม่มีคำสั่งศาลหรือข้อตกลงว่าผู้ใดมีอำนาจปกครอง)
 - ๒.๖ ศาลสั่งให้อำนาจปกครองอยู่กับบิดาหรือมารดา
๓. ผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่มีบิดาและมารดา หรือบิดาและมารดาถูกถอนอำนาจปกครอง)
 - ๓.๑ ตั้งโดยพินัยกรรมของบิดาหรือมารดา ซึ่งตายที่หลัง
 - ๓.๒ ตามคำสั่งศาล
๓. เอกสาร / หลักฐาน แนบสัญญา
 - ๓.๑ สำเนาบัตรประชาชนนักศึกษา
 - ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านนักศึกษา
 - ๓.๓ สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำประกันและผู้ยินยอม (บิดาและมารดาหรือผู้ปกครองและคู่สมรส)
 - ๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกันและผู้ยินยอม (บิดาและมารดาหรือผู้ปกครองและคู่สมรส)
 - ๓.๕ สำเนาทะเบียนสมรสนักศึกษา (ถ้ามี) ,ผู้ค้ำประกัน,ผู้ปกครอง
 - ๓.๖ สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ,สกุล (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ - สกุล)
 - ๓.๗ สำเนาเอกสารใบหย่า, รับรองบุตร,การจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรม, คำสั่งศาลให้อำนาจปกครอง (ถ้ามี)
 - ๓.๘ อากรแสดมปี ดวงละ ๕ บาท จำนวน ๔ ดวง (ติดมูมบนด้านขวาสัญญาค้ำประกัน ๓ ฉบับ โดยติดจำนวน ๑๐ บาท ๑ ฉบับ และ ๕ บาท ๒ ฉบับ)

คำยินยอม กรณีผู้ให้สัญญา (ผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา) เป็นผู้มิคุ้มครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา ผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์ อาชีพ ตำแหน่ง สถานที่
ปฏิบัติงาน ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย
ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/แขวง
จังหวัด โทรศัพท์ ซึ่งเป็นสามี/ภรรยาของ (นาย/นาง/
นางสาว) ผู้ให้สัญญายอมผูกพันตามสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา
หลักสูตร ทำไว้กับส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข
ฉบับลงวันที่ เดือน พ.ศ. ขอให้คำยินยอมในการที่ภรรยา / สามีของข้าพเจ้าได้ทำสัญญานี้

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

สัญญาค้ำประกัน

(สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้าง)

สัญญาเลขที่...../.....

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตามที่.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้สัญญา”
ตกลงรับเงินสนับสนุนการศึกษาจาก (หน่วยบริการเจ้าของเงิน)ซึ่งต่อไปในสัญญา
นี้เรียกว่า “ผู้รับสัญญา” เพื่อศึกษาหลักสูตร..... ณ สถานศึกษา.....
ตามสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุน
การศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้าง เลขที่..... ลงวันที่..... ดังปรากฏตาม
เอกสารแนบท้ายสัญญา ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา” นั้น

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
สังกัด..... อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ดังปรากฏตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไป
ในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ตกลงทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่ผู้รับสัญญา ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ค้ำประกันยอมตกลงผูกพันตนเข้าค้ำประกันผู้ให้สัญญาต่อผู้รับสัญญา กล่าวคือ
ถ้าผู้ให้สัญญาปฏิบัติผิดสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดด้วยประการใด ๆ และต้องขอใช้
เงินให้แก่ผู้รับสัญญา ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้ไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบผูกพันที่ระบุ
ไว้ในสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวนั้นให้แก่ผู้รับสัญญา ภายในวงเงินค้ำประกันจำนวน
.....บาท (.....) และผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบตามสัญญานี้จนกว่า
จะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน ทั้งนี้ เว้นแต่หากเป็นกรณีตามประมวล
กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา ๖๘๖ วรรคสอง วรรคสาม และ/หรือวรรคสี่ ก็ถือปฏิบัติตามที่บทบัญญัติ
ดังกล่าวกำหนดแล้วแต่กรณี

ผู้รับสัญญาจะเรียกให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ก่อนที่หนังสือบอกกล่าวถึงการผิดนัดของ
ผู้ให้สัญญาจะไปถึงผู้ค้ำประกันมิได้ แต่ไม่ตัดสิทธิผู้ค้ำประกันที่จะชำระหนี้เมื่อหนี้ถึงกำหนดชำระ

ในกรณีที่ผู้ให้สัญญาได้รับอนุญาตจากผู้รับสัญญาให้ขยายเวลาเรียนสนับสนุนการศึกษาต่อ
ด้วยทุนหรือเงินอื่นใดก็ตาม แม้การขยายเวลาต่อนั้นจะเป็นการเปลี่ยนแปลงสถานศึกษาไปจากเดิม และผู้รับ
สัญญาได้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ค้ำประกันทราบแล้ว ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันผู้ให้สัญญา
ต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่ผู้ให้สัญญาได้ขยายเวลาเรียนสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวด้วย แต่ไม่เกินระยะเวลา
ในการก่อหนี้ค้ำประกันตามที่กำหนดไว้ใน ข้อ ๕ ของสัญญาค้ำประกันนี้

ข้อ ๒ ในกรณีที่ผู้รับสัญญาผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญา
รับเงินสนับสนุนการศึกษาให้แก่ผู้ให้สัญญาโดยได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบและผู้ค้ำประกันได้ตกลงยินยอม
ในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันตกลงมีให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อน
จำนวนเงินในการชำระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันและจะรับผิดชอบในฐานะ
ผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้ามี) ครบเต็มจำนวน

ข้อ ๓ ผู้ค้าประกันขอแสดงหลักทรัพย์ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ค้าประกัน และปลอดจากการผูกพันใด ๆ อันทำให้ทรัพย์สินนั้นเสื่อมค่าเพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกันไว้ต่อผู้รับสัญญาดังนี้

ที่ดิน

(๑) โฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....

ระวาง.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา อยู่ที่ดินปล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ราคาประมาณ.....บาท

(.....)

(๒) โฉนดเลขที่.....หน้าสำรวจ.....

ระวาง.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา อยู่ที่ดินปล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ราคาประมาณ.....บาท

(.....)

(๓)

หลักทรัพย์อื่น

๑)บาท (.....)

๒)บาท (.....)

ราคาประมาณ.....บาท (.....)

ข้อ ๔ ผู้ค้าประกันสัญญาว่าจะไม่จำหน่าย โอน ก่อหนี้สิน หรือภาระผูกพันใด ๆ ในทรัพย์สินของผู้ค้าประกันตามที่ระบุไว้ในข้อ ๓ ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ยังคงมีผลผูกพันผู้ค้าประกันอยู่ เว้นแต่จะได้รับ ความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้รับสัญญา

ข้อ ๕ ระยะเวลาในการกักหนี้ค้ำประกัน เริ่มตั้งแต่วันที่ผู้ให้สัญญาทำสัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษา จนถึงวันที่.....เดือน.....ปี..... หรือวันที่ผู้ให้สัญญาได้รับอนุมัติให้สำเร็จการศึกษา และผู้ค้าประกันจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันภายในระยะเวลาที่กำหนด

ผู้ค้าประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ การแสดงหลักทรัพย์ตามข้อ ๓ และข้อ ๔ ใช้เฉพาะกรณีผู้ค้าประกันเป็นบุคคลภายนอก หากผู้ค้าประกันเป็นบิดามารดา พี่น้องร่วมบิดามารดา พี่หรือน้องร่วมบิดาหรือมารดา ไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์ตามข้อ ๓ และข้อ ๔

**โครงการทุนการศึกษาเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลน
สายงานรังสีการแพทย์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค
(สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก)**

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยมติคณะกรรมการจัดสรรนักศึกษาพยาบาลและสายงานอื่น ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเข้าศึกษาในวิทยาลัยของสถาบันพระบรมราชชนก ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ กำหนดให้ดำเนินการจัดทำโครงการทุนการศึกษาเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนสายงานรังสีการแพทย์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก) เพื่อเป็นการสนับสนุนให้มีการผลิตนักรังสีการแพทย์ ให้มีปริมาณที่เพียงพอต่อความต้องการของระบบสุขภาพของประเทศไทยที่จะสามารถให้บริการด้านสุขภาพได้ครอบคลุมทุกภาคส่วน

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อผลิตนักรังสีการแพทย์ บรรเทาความขาดแคลนบุคลากรด้านสาธารณสุขในแต่ละพื้นที่ของกระทรวงสาธารณสุข

๓. เป้าหมายในการดำเนินงาน

นักศึกษาปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค ที่เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก มีสัญชาติไทย ขยันหมั่นเพียรในการเรียน มีความประพฤติดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ เป็นผู้ไม่ได้อยู่ระหว่างรับทุนการศึกษาจากสถาบันอื่น และมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตสุขภาพที่ขาดแคลนบุคลากรสายงานรังสีการแพทย์

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดสรรโควตาการเข้าศึกษาหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค ของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้กับเขตสุขภาพ

๔.๒ สำนักงานเขตสุขภาพ กระจายโควตาการเข้าศึกษาฯ ที่ได้รับการจัดสรรจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขไปยังหน่วยบริการต่าง ๆ ภายในเขตสุขภาพ

๔.๓ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประกาศโควตานักศึกษาวิชารังสีเทคนิค ให้กับเขตสุขภาพ (แจกแจงรายจังหวัด)

๔.๔ สถาบันพระบรมราชชนก ประกาศรับสมัครและคัดเลือกนักศึกษาประจำปีการศึกษานั้น ๆ

๔.๕ ผู้สมัครต้องแข่งขันกันเองในกลุ่มทุน เพื่อให้ได้ตามจำนวนโควตาที่ต้องการ

๔.๖ สถาบันพระบรมราชชนกประกาศผู้มีสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์ และเข้าศึกษาตามลำดับ

๔.๗ สถาบันพระบรมราชชนก ส่งรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาให้กับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔.๘ หน่วยบริการเจ้าของเงินสนับสนุนการศึกษาดำเนินการทำสัญญากับนักศึกษาเพื่อรับเงินสนับสนุนการศึกษา

๔.๙ หน่วยบริการ...



๔.๙ หน่วยบริการเจ้าของเงินสนับสนุนการศึกษา ส่งรายชื่อนักศึกษาผู้ได้รับเงินสนับสนุนการศึกษา พร้อมกันตำแหน่งว่าง (พนักงานราชการ หรือพนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน หรืออื่น ๆ) เพื่อรองรับการปฏิบัติงานขอใช้ทุนของผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา ไปยังสำนักงานเขตสุขภาพ เพื่อร่วมส่งให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔.๑๐ เมื่อผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษา สำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด ต้องปฏิบัติงานขอใช้ทุนในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ให้เงินสนับสนุนการศึกษา หรือหน่วยงานอื่น ที่สำนักงานเขตสุขภาพหรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ซึ่งการปฏิบัติงานขอใช้ทุนหรือกรณีการผิดสัญญาต่าง ๆ ให้เป็นไปตาม “สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้าง”

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

รับนักศึกษาวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค ที่เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบัน พระบรมราชชนก ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

๖. ปัจจัยที่จะทำให้เกิดความสำเร็จ

๖.๑ การให้เงินสนับสนุนการศึกษาแก่ผู้รับเงินสนับสนุนฯ เพื่อเป็นค่าบำรุงการศึกษา ตามอัตราที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด และค่าใช้จ่ายส่วนตัว

๖.๒ การปฏิบัติตาม “แนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข เฉพาะหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัด สถาบันพระบรมราชชนก)” กำหนด

๗. งบประมาณ

เงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในอัตราทุนละ ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ต่อคนต่อปี ระยะเวลา ๔ ปี รวมตลอดหลักสูตรเป็นจำนวน ๑๖๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสน หกหมื่นบาทถ้วน) โดยการจ่ายเงินสนับสนุนการศึกษาให้เป็นไปตาม “แนวทางปฏิบัติการจ่ายเงินบำรุง ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข แบบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษา ในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๒ เพิ่มเติมเฉพาะหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก)”

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

มีนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติงานในหน่วยบริการของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งทำให้สามารถ แก้ปัญหาการขาดแคลนนักรังสีการแพทย์ในพื้นที่ได้



๙. ข้อเสนอ

๙.๑ ขออนุมัติดำเนินการโครงการทุนการศึกษาเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนสายงานรังสีการแพทย์ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก) ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

๙.๒ ขออนุมัติกำหนดเงื่อนไขให้นักศึกษาตามโครงการทุนการศึกษาเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนสายงานรังสีการแพทย์ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (สำหรับผู้เข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก) ต้องทำสัญญาปฏิบัติงานชดเชยทุนหรือกรณีผลิตสัญญาต้องชดเชยเงินแทนการปฏิบัติงานตาม “สัญญารับเงินสนับสนุนการศึกษาจากเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลัง”

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ
(นายวรารุณ พลัสศิริ)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางมาลีรัตน์ อำทอง)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มประสานนโยบาย
และยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางจิตาภรณ์ จันทร์สูตร)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และมาตรฐาน
ด้านบริหารทรัพยากรบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสรเสรีญ นามพรหม)
ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายณรงค์ สายวงศ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข