

ปิดอาคาร
แสดมปี
1 บาท



ติดรูปถ่าย
ขนาด
1.5 นิ้ว

สัญญาเลขที่/.....

**สัญญาให้การสนับสนุนการศึกษานักเรียนประจำ
ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ปีการศึกษา 2560**

ทำที่ โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่างโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล โดย นายสรยุทธ หนูเกื้อ ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “**ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา**” ฝ่ายหนึ่งกับ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขตจังหวัด โทรศัพท์..... บิดาชื่อมารดาชื่อ ผู้ปกครองชื่อ (กรณีบิดา มารดาเสียชีวิต หรือบิดา มารดาถูกศาลถอนอำนาจปกครอง).....
.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “**ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา**” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงทำสัญญากันไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาให้การสนับสนุนการศึกษาแก่การสนับสนุนการศึกษเป็นเวลา 3 ปี เพื่อศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีที่ 2 และปีที่ 3 ณ โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล ตำบลฉลุง อำเภอเมือง จังหวัดสตุล และผู้รับการสนับสนุนการศึกษาดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อผูกพันหรือข้อกำหนดต่างๆ ที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษฉบับนี้ ซึ่งถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

ข้อ 2 ในระหว่างที่เป็นนักเรียนในโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาดังกล่าวต้องตั้งใจและเพียรพยายามศึกษาอย่างดีที่สุด เพื่อให้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ห้ามหลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้งหรือเลิกการศึกษาก่อนเรียนสำเร็จการศึกษา เว้นแต่จะยุติหรือเลิกการศึกษาโดยความเห็นชอบจากผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา

ข้อ 8 เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติตามสัญญาฉบับนี้ ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาได้ให้ นาย/นาง/น.ส.

.....ผู้ค้ำประกัน ความรับผิดชอบของผู้รับการสนับสนุน
การศึกษาตามสัญญานี้และในกรณีผู้ให้การสนับสนุนการศึกษาสมควรให้ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน
ผู้รับการสนับสนุนการศึกษายินยอมเปลี่ยนผู้ค้ำประกันให้ใหม่ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ให้
การสนับสนุนการศึกษา

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความเป็นอย่างเดียวกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอด
แล้วจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา

(นายสรยุทธ หนูเกื้อ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล

ลงชื่อ ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา

(.....)

ลงชื่อ ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)



เอกสารแนบท้ายสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษา ของโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตูล

เอกสารแนบท้ายสัญญาเลขที่/.....

1. เงื่อนไขและข้อผูกพัน

นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียน ณ โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตูล ควรตระหนักถึงคุณค่าและความสำคัญของตนเองที่มีต่อประเทศชาติ จึงควรมีความขยันหมั่นเพียรในการศึกษาและมุ่งมั่นที่จะศึกษาในแขนงวิชาที่ประเทศชาติต้องการไปจนสำเร็จการศึกษา การขาดความมุ่งมั่นตั้งใจศึกษาหรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนจนทำให้ผลการเรียนไม่เป็นไปตามอุดมการณ์และเป้าหมายในการพัฒนานักเรียนย่อมทำให้เกิดผลเสียอย่างมาก ทั้งต่อนักเรียนเอง โรงเรียนและสังคมประเทศชาติโดยรวม ดังนั้น ก่อนมอบตัวเข้าเรียน นักเรียนควรได้ศึกษา วิสัยทัศน์ อุดมการณ์และเป้าหมายในการพัฒนานักเรียนตลอดจนหลักสูตรและระเบียบว่าด้วยความประพฤติและการปฏิบัติตัวทั่วไปของนักเรียนและควรปรึกษาบิดา มารดา ผู้ปกครอง ครูอาจารย์และผู้ใกล้ชิดคนอื่น ๆ ประกอบการตัดสินใจด้วย

1.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตูล จะต้องทำสัญญากับโรงเรียนเพื่อรับการสนับสนุนการศึกษา และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันที่โรงเรียนกำหนด ในการทำสัญญานักเรียนต้อง จัดให้มีบุคคลเป็นผู้ค้ำประกันการปฏิบัติตามสัญญา ในการนี้ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย สามารถเป็นผู้ค้ำประกันการทำสัญญาได้โดยไม่จำเป็นต้องแสดงหลักทรัพย์ หากเป็นบุคคลอื่นจำเป็นต้องแสดงหลักทรัพย์

1.2 เงื่อนไขและข้อผูกพันในการเป็นนักเรียนในโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตูล

ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนในโรงเรียนจะต้องมีผลการเรียนและมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ จึงจะสามารถคงสภาพเป็นนักเรียนและเลื่อนชั้นเรียนในชั้นเรียนที่สูงขึ้นถัดไปได้

(1) มีความขยันหมั่นเพียรในการเรียน และมีความประพฤติดี ตามระเบียบว่าด้วยความ ประพฤติ และการปฏิบัติตัวทั่วไปของนักเรียน พ.ศ. 2546

(2) มีผลการเรียนดี กล่าวคือ ต้องได้ระดับคะแนนแต่ละรายวิชาไม่ต่ำกว่า 2.00 ในแต่ละภาคเรียน

2. การฟื้นฟูสภาพการเป็นนักเรียน

นักเรียนที่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและ/หรือมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่ระบุไว้ในข้อ 1.2 จะต้องฟื้นฟูสภาพจากการเป็นนักเรียนหรือถูกปรับลดหรืองดการให้ทุนในรอบเวลาหน้าหรือตลอดไป ทั้งนี้ตามคำสั่งของโรงเรียน

ลงชื่อ ผู้ให้การสนับสนุนการศึกษา

(นายสรยุทธ หนูเกื้อ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย สตุล

ลงชื่อ ผู้รับการสนับสนุนการศึกษา

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)



ปิดอาคาร
แสดมภ์
1 บาท

สัญญาเลขที่/.....

สัญญาค้ำประกัน

ทำที่ โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.อายุ.....ปี
อาชีพ.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ของ ด.ช./ด.ญ.....ขอทำหนังสือค้ำประกัน
ให้ไว้แก่โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่ นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ.....ผู้รับการสนับสนุน
การศึกษาได้ทำสัญญารับการสนับสนุนการศึกษาจากโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล ปีการศึกษา.....
ตามสัญญาเลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจ
ข้อความในสัญญาเป็นอย่างดีแล้ว ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต่อโรงเรียนจุฬาราม
ราชวิทยาลัย สตุล ถ้าผู้รับการสนับสนุนการศึกษามีผิดสัญญาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใดก็ดีและจะต้องชดใช้เงินให้
โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินให้แก่โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล แทนผู้รับการ
สนับสนุนการศึกษาตามข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญาดังกล่าวทุกประการจนครบถ้วนโดยโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย
สตุล มิต้องเรียกร้องให้ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาชำระหนี้ก่อนและข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบตามสัญญานี้ตลอดไป
จนกว่าผู้รับการสนับสนุนการศึกษาได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขตามเอกสารแนบท้ายสัญญาให้การสนับสนุนการศึกษา
ดังกล่าวถูกต้องครบถ้วนแล้ว หรือจนกว่าจะได้มีการใช้เงินตามสัญญาดังกล่าวเสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2 หากโรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย สตุล ได้ยินยอมให้มีการผิดหรือผ่อนเวลาหรือผ่อนผันการปฏิบัติ
ตามเงื่อนไขในการชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวให้แก่ผู้รับทุนไม่ว่ากรณีใด ๆ โดยจะแจ้งหรือมิได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก็
ตาม ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมด้วยทุกครั้ง และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันตามสัญญานี้ในระหว่าง
เวลาที่ผู้รับการสนับสนุนการศึกษาต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาดังกล่าว

ข้อ 3 เพื่อเป็นหลักฐานในการค้าประกันข้าพเจ้าขอแสดงหลักทรัพย์ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของข้าพเจ้าซึ่ง
ปลอดจากภาระผูกพันใดๆ ทั้งสิ้นดังนี้ (กรณีผู้ค้าประกันเป็นบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง ไม่ต้องแสดงหลักฐานใน
การค้าประกัน)

ที่ดิน

ก. โฉนดเลขที่.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
อยู่ที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ราคาประมาณ.....บาท (.....)

ข. โฉนดเลขที่.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....ตารางวา
อยู่ที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ราคาประมาณ.....บาท (.....)

ทรัพย์สินอื่นๆ

- ก.
-
-
- ข.
-
-

ข้อ 4 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ก่อหนี้หรือภาระผูกพันใดๆ ในทรัพย์สินของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ในข้อ 3 แห่ง
สัญญานี้ตลอดระยะเวลาที่สัญญาการค้าประกันฉบับนี้ยังคงมีผลบังคับอยู่

สัญญาการค้าประกันนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)



โรงเรียนจุฬารณราชวิทยาลัย สตูล
ใบมอบตัวนักเรียนห้องวิทยาศาสตร์ภูมิภาค
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2560

ติดรูปถ่าย
ขนาด
1.5 นิ้ว

ข้อมูลของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....
สถานที่ทำงาน.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน..... ตรอก/ซอย
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่ e-mail address
เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย โดยเกี่ยวข้องเป็น ของนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)
..... ขอมอบตัวนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)
..... ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า
ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬารณราชวิทยาลัย สตูล โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1
ปีการศึกษา 2560 เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ.....

ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน

นักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....ศาสนา..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน
ถนน.....ตรอก/ซอยตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่บ้าน
โทรศัพท์เคลื่อนที่ e-mail address
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....หมู่เลือด.....

ชื่อบิดานาย.....นามสกุล..... เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
วุฒิการศึกษา อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....
สถานที่ทำงาน.....
สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่..... หมู่บ้าน
ถนน.....ตรอก/ซอยตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ e-mail address

ชื่อมารดา นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
อายุ ปีวุฒิการศึกษา อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
รายได้ต่อเดือน.....สถานที่ทำงาน.....
สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่..... หมู่บ้าน
ถนน.....ตรอก/ซอยตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail address

สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา สมรสและอยู่ร่วมกัน สมรส แต่ไม่ได้อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง
 บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม อื่น ๆ

นักเรียนอาศัยอยู่กับนักเรียนมีพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวนักเรียนด้วย)..... คน
นักเรียนเป็นบุตรคนที่

ผู้ปกครองคนที่ 1 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 2 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 3 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ไม่มีประวัติการแพ้ยา แพ้อาหาร เคยมีอาการแพ้

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว (ระบุ)

ไม่เคย หรือ เคย เข้ารับการบำบัดอาการทางจิตที่
เมื่อ.....

ปัญหาสุขภาพอื่น ๆ
.....

ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียน

นักเรียนจบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียน
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา (จังหวัด)เขต
 สำนักงานการศึกษาเอกชน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....
 อื่น ๆ

ผลการเรียนในระดับประถมศึกษา

- 1. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาคณิตศาสตร์พื้นฐาน
- 2. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน
- 3. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาภาษาอังกฤษพื้นฐาน
- 4. ผลการเรียนเฉลี่ยทุกวิชา

ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยได้รับ

ระดับประถมศึกษา

.....

.....

.....

ความสามารถพิเศษ (ดนตรี กีฬา ศิลปะ อื่น ๆ โปรดระบุ)

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียน
จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล ในด้านการเรียน การเข้าร่วมกิจกรรมและการเข้าพักในหอพักของโรงเรียน หากนักเรียน
ในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใด ๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้
ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครูอาจารย์ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย
สตุล และขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้มอบตัว
(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่เดือน.....พ.ศ.....