



สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
๔๔๔ ถนนพุทธมณฑลสาย ๔ ตำบลศาลายา  
อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๗๐

โทร. .... โทรสาร ๐ ๒๘๔๔ ๖๒๖๕

ที่ อว ๗๘/

วันที่ .....

เรื่อง ขอให้ชดใช้เงินกรณีผิดสัญญา ฯ

เรียน .....

อ้างถึง สัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับลงวันที่ .....

ตามที่ท่านได้ทำสัญญาที่อ้างถึงผูกพันไว้กับมหาวิทยาลัยมหิดลว่า ภายหลังจากที่ท่านสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิตและสอบได้ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมแล้ว ท่านยินยอมปฏิบัติตามให้เป็นไปตามคำสั่งของคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ ฯ ในการจัดสรรให้ท่านเข้ารับราชการหรือทำงานในสถานศึกษา ส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลแห่งใดทุกประการ โดยท่านจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ (สาม) ปีติดต่อกันไปนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง แต่หากท่านไม่รับราชการหรือทำงานตามเงื่อนไขดังกล่าว ท่านยินยอมรับผิดชอบชดใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดลเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน) และหากท่านรับราชการหรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาดังกล่าว ท่านยินยอมรับผิดชอบชดใช้เงินลดลงตามสัดส่วนของระยะเวลาที่ท่านรับราชการหรือทำงาน ให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล นั้น

มหาวิทยาลัยมหิดลพิจารณาแล้วขอเรียนว่า การที่ลาออกจากราชการ/ลาออกจากการปฏิบัติงาน/พ้นจากราชการ/พ้นจากการปฏิบัติงานเมื่อวันที่ ..... เป็นเหตุให้ท่านต้องรับผิดชอบชดใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดลเป็นจำนวนทั้งสิ้น ..... บาท (.....) ดังนั้นจึงขอให้ท่านนำเงินจำนวนดังกล่าวมาชำระภายใน ๓๐ วันนับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ โดยดำเนินการ ดังนี้

**๑. ชำระเงิน** โดยการ (๑) โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี “มหาวิทยาลัยมหิดล” ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๑๖-๒-๑๐๓๒๒-๓ หรือ (๒) สแกน QR Code ท้ายหนังสือนี้ หรือ (๓) นำฝากเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี “มหาวิทยาลัยมหิดล” ประเภทกระแสรายวัน สาขาศิริราช เลขที่บัญชี ๐๑๖-๓-๐๐๓๒๕-๖

**๒. กรณีชำระเงินเกินกำหนดระยะเวลาดังกล่าว** (มีดอกเบี้ยผิดนัดชำระ) ให้ท่านติดต่อนิติกรผู้รับผิดชอบ: คุณ..... (.....) เพื่อบำรุงจำนวนเงินที่ต้องชดใช้ก่อนแล้วจึงชำระเงิน

**๓. กรณีมีความจำเป็นที่ไม่อาจดำเนินการตามข้อ ๑. และ ๒. ได้** ให้ท่านติดต่อขอชำระด้วยเช็คเช็คผ่านกองกฎหมาย สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ภายในเวลา ๑๕.๐๐ น. ของวันทำการ

ทั้งนี้ เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ขอให้ท่านจัดส่งใบนำฝากเงิน โดยระบุชื่อ-สกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ไปยัง ..... เพื่อออกใบเสร็จรับเงิน

อนึ่ง หากท่านมิได้ชำระเงินภายในระยะเวลาที่กำหนด มหาวิทยาลัยมหิดลจำต้องคิดดอกเบี้ยผิดนัดและดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายอวยชัย อิศรวิริยะสกุล)

ผู้อำนวยการกองกฎหมาย

ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล