

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ๙๙๙ ถนนพุทธมณฑลสาย ๔ ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๗๐ โทร. _______โทรสาร ๐ ๒๘๔๙ ๖๒๖๕

มู่ อว ๚ ๔	/
วันที่	**************************************
.รื่อง ขอใง	ห้ชดใช้เงินกรณีผิดสัญญา ๆ
รียน	
อ้างถึง สัญผ	บาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ ฉบับลงวันที่
และห ^ร ือคณ ของรัฐบาลต ทุกประการ ในคำสั่ง แ เป็นจำนวนเ จังกล่าว ท่	ตามที่ท่านได้ทำสัญญาที่อ้างถึงผูกพันไว้กับมหาวิทยาลัยมหิดลว่า ภายหลังจากที่ท่านสำเร็จการศึกษาตามสัชศาสตรบัณฑิตแล้ว ท่านยินยอมปฏิบัติการให้เป็นไปตามคำสั่งของสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน มะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การ ท่าง ๆ ในการจัดสรรให้ท่านเข้ารับราชการหรือทำงานในสถานศึกษา ส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลแห่งใด โดยท่านจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ (สอง) ปีติดต่อกันไปนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนด ต่หากท่านไม่รับราชการหรือทำงานตามเงื่อนไขดังกล่าว ท่านยินยอมรับผิดชดใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล เงินทั้งสิ้น ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) และหากท่านรับราชการหรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลา านยินยอมรับผิดชดใช้เงินตามระยะเวลาที่ขาดโดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ต้องชดใช้
พ้นจากการ เป็นจำนวน:	มหาวิทยาลัยมหิดลพิจารณาแล้วขอเรียนว่า การที่ลาออกจากราชการ/ลาออกจากการปฏิบัติงาน/พ้นจากราชการ, ปฏิบัติงานเมื่อวันที่ เป็นเหตุให้ท่านต้องรับผิดชอบชดใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดส ทั้งสิ้น บาท (
ออมทรัพย์ ธนาคารไทย	ทั้งสิ้นบาท () ให้ท่านนำเงินจำนวนดังกล่าวมาชำระภายใน ๓๐ วันนับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ โดยดำเนินการ ดังนี้ ๑. ชำระเงิน โดยการ (๑) โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี "มหาวิทยาลัยมหิดล" ประเภท เลขที่บัญชี ๐๑๖-๒-๑๐๓๒๒-๓ หรือ (๒) สแกน QR Code ท้ายหนังสือนี้ หรือ (๓) นำฝากเงินเข้าบัญชี บพาณิชย์ ชื่อบัญชี "มหาวิทยาลัยมหิดล" ประเภทกระแสรายวัน สาขาศิริราช เลขที่บัญชี ๐๑๖-๓-๐๐๓๒๕-๖ ๒. กรณีชำระเงินเกินกำหนดระยะเวลาดังกล่าว (มีดอกเบี้ยผิดนัดชำระ) ให้ท่านติดต่อนิติกรผู้รับผิดชอบ:
	๓. กรณีมีความจำเป็นที่ไม่อาจดำเนินการตามข้อ ๑. และ ๒. ได้ ให้ท่านติดต่อขอชำระด้วยแคชเชียร์เช็ค
ม่าบกลงกก	หมาย สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ภายในเวลา ๑๕ ๐๐ น. ของวันทำการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ



ดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ทั้งนี้ เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ขอให้ท่านจัดส่งใบนำฝากเงิน โดยระบุชื่อ-สกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์

อนึ่ง หากท่านมิได้ชำระเงินภายในระยะเวลาที่กำหนด มหาวิทยาลัยมหิดลจำต้องคิดดอกเบี้ยผิดนัดและ

ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ไปยัง ______ เพื่อออกใบเสร็จรับเงิน

(นายอวยชัย อิสรวิริยะสกุล) ผู้อำนวยการกองกฎหมาย ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล