**สัญญาค้ำประกันพนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้างชั่วคราว มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี**

ทำที่ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วันที่.........เดือน..............พ.ศ. ......

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว...................................... อายุ ............... ปี อยู่บ้านเลขที่ ...............หมู่ ………... ตำบล............................ อำเภอ……………................ จังหวัด...................................... รหัสไปรษณีย์........................... โทรศัพท์เคลื่อนที่...............................................ผู้ถือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ตามสำเนาแนบท้ายนี้ เกี่ยวพันกับพนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้างชั่วคราว มหาวิทยาลัยโดยเป็นญาติตกลงทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ตามที่มหาวิทยาลัยได้ทำสัญญาจ้างพนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้างชั่วคราว นาย/นาง/นางสาว........................................................ ตำแหน่ง...........................................สังกัด...................................... ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “พนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้าง” นั้น ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาดังกล่าวดีแล้ว จึงขอทำสัญญาค้ำประกันนี้ให้ไว้แก่มหาวิทยาลัย เพื่อเป็นการค้ำประกันความเสียหายอันเกิดขึ้นแก่มหาวิทยาลัย อันเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่การกระทำหรือการละเว้นการกระทําของพนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้างตามสัญญาจ้างดังกล่าวโดยหากพนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้างจะต้องชดใช้เงินใด ๆ ให้แก่มหาวิทยาลัย เพราะเหตุดังกล่าว และมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังข้าพเจ้าภายใน ๖๐ (หกสิบ) วันนับแต่วันที่ลูกจ้างผิดนัดแล้ว โดยข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชดใช้ความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่มหาวิทยาลัยพร้อมดอกเบี้ยจนครบถ้วนทุกประการ ภายในกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยมีหนังสือบอกกล่าวให้ชำระหนี้ ทั้งนี้ ไม่เกินวงเงินค้ำประกันจํานวน ................................................... บาท (.............................................) และข้าพเจ้าจะรับผิดตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะได้มีการชำระหนี้ครบเต็มตามจำนวน ในกรณีที่มหาวิทยาลัยไม่ได้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังผู้ค้ำประกันภายใน ๖๐ (หกสิบ) วันนับแต่วันที่ลูกจ้างผิดนัดก็ให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากความรับผิดในดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจน ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์ของหนี้ตามสัญญาจ้างดังกล่าวเฉพาะที่เกิดขึ้นภายหลังจากล่วงพ้น ๖๐ (หกสิบ) วันแล้ว

การใดที่มหาวิทยาลัยได้เปลี่ยนแปลงสัญญาหรือข้อตกลง เนื่องมาจากการแต่งตั้งให้มี ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบสูงขึ้น หรือการเปลี่ยนหรือย้ายตำแหน่งหรือหน่วยงานสังกัดของพนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้างหรือการอื่นใด อันเป็นปกติธรรมดาจากการปฏิบัติงาน จะถือว่าข้าพเจ้ารับทราบการนั้นและยินดีตกลงในการเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขสัญญานั้น ก็ต่อเมื่อมหาวิทยาลัยมีหนังสือยังให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมผูกพันตามสัญญาค้ำประกันนี้ก่อน

ข้อ ๒ ในกรณีที่มหาวิทยาลัยผ่อนเวลาหรือผ่อนจํานวนเงินในการชําระหนี้ตามสัญญาจ้าง ให้แก่พนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้าง โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจํานวนเงินในการชําระหนี้นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจํานวนในการชําระหนี้ดังกล่าวเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดของข้าพเจ้าและข้าพเจ้าจะรับผิดในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชําระหนี้ครบเต็มตามจํานวน

/ข้อ ๓ ข้าพเจ้า…

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันในระหว่างที่ลูกจ้างต้องรับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขสัญญาดังกล่าว เว้นแต่มหาวิทยาลัยจะพิจารณาอนุญาตให้เปลี่ยนตัวผู้ค้ำประกัน

ลงชื่อ...........................................ผู้ค้ำประกัน

(................................................)

ข้าพเจ้า.....................................................คู่สมรสของนาย/นาง/นางสาว...................................ยินยอมให้.......................................ทำสัญญาฉบับนี้ได้

ลงชื่อ...........................................ผู้ให้ความยินยอม

(....................................)

ลงชื่อ...........................................พยาน

(.................................*.*..)

ลงชื่อ...........................................พยาน

(....................................)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีคู่สมรส เป็นโสด คู่สมรสตาย หย่าในขณะทำสัญญานี้

ลงชื่อ...........................................ผู้ค้ำประกัน

(................................................)

ข้าพเจ้า ........................... ตำแหน่ง...................... สังกัด.............................. ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ .................................จริง

ลงชื่อ.........................................ผู้รับรอง

(........................................)

ตำแหน่ง.......................................................