

หนังสือยินยอมจากผู้ปกครองนักศึกษา

เรื่อง อนุญาตให้นักศึกษาออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ในภาคเรียนที่ 2/2564
ภายใต้ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เรื่อง แนวทางการจัดการรายวิชาสหกิจศึกษา/
ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ สำหรับนักศึกษาปริญญาตรี ประจำปีการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2564

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว สาขาวิชา
คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย มีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษาเป็น บิดา/มารดา/อื่นๆ
(ระบุ)..... ยินยอมให้นักศึกษารายชื่อดังกล่าว ออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ในภาคเรียนที่
2/2564 ซึ่งมีกำหนดตั้งแต่วันที่ 7 ธันวาคม 2564 ถึงวันที่ 8 เมษายน 2565

ทั้งนี้ นักศึกษาต้องชี้แจงรายละเอียดการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ให้กับทางคณะและสถานประกอบการทราบ โดยแนบหลักฐานการการฉีดวัคซีนพร้อมกับหนังสือฉบับนี้

- ☐ ได้รับวัคซีน ครบจำนวน 2 เข็ม
☐ ได้รับวัคซีน เพียงจำนวน 1 เข็ม และจะได้รับเข็มที่ 2 ในวันที่
☐ ยังไม่ได้รับวัคซีน

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง
(.....)

ผู้ปกครองนักศึกษา/นักศึกษา

* นักศึกษาที่พักอาศัยหอพัก หรือ ผู้ปกครองพักอาศัยอยู่คนละพื้นที่กัน ต้องให้ผู้ปกครองลงชื่อหนังสือให้ความ
ยินยอมเท่านั้น