

หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าสาขาวิชา.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว รหัสประจำตัว.....

หลักสูตร สาขาวิชา.....

คณะสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ยินยอมให้ นาย/นางสาว.....

ซึ่งเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยเป็น เดินทางไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ณ สถานประกอบการ
ที่.....

ซึ่งเป็นรายวิชาหนึ่งในหลักสูตรของคณะสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยออกปฏิบัติสหกิจศึกษาใน
ระหว่างวันที่ เดือน พ.ศ.ถึงวันที่ เดือน

พ.ศ.....โดยนักศึกษาและผู้ปกครองทราบถึงวัตถุประสงค์ของการไปปฏิบัติงานและความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น
พร้อมปฏิบัติตามแนวปฏิบัติของคณะสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และหน่วยงานที่เข้าปฏิบัติสหกิจศึกษา
และยอมรับผลกระทบที่เกิดขึ้นจากความเสียดังกล่าวด้วยความเต็มใจ

ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน นาย/นาง/นางสาว.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์..... Email :

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครองนักศึกษา