

คำอนุญาตของผู้ปกครอง
สำหรับการเข้าร่วมโครงการค่ายภาษาอังกฤษ
ของนักศึกษามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปี 2563

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับ.....ของนักศึกษาชื่อ.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
อนุญาตให้นาย/นางสาว.....เข้าร่วม
โครงการค่ายภาษาอังกฤษ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปี 2563 (English Camp 2020) ระหว่างวันที่
26 พฤษภาคม – 8 มิถุนายน 2563 ได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และการเข้าร่วมโครงการของ
นาย/นางสาว.....ในครั้งนี้ ข้าพเจ้าเห็นชอบด้วยความเต็มใจและหาก
นักศึกษาฝ่าฝืนกฎข้อตกลงของโครงการฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้โครงการมีบทลงโทษต่อนักศึกษาตามระเบียบของ
โครงการฯ และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องหรือกล่าวโทษต่อมหาวิทยาลัยด้วยประการใดๆ หากพึงมีอุบัติเหตุหรือเหตุ
ผิดปกติเกิดขึ้นในช่วงเวลาที่นักศึกษาเข้าร่วมโครงการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ :

- กรุณาถ่ายรูปหรือสแกน (.jpg, .pdf) ใบคำขออนี้แนบในฟอร์มสมัครเข้าร่วมโครงการและนำตัวจริงพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครองที่มีเซ็นสำเนาถูกต้องกำกับมายื่นในวันลงทะเบียน (26 พฤษภาคม 2563)
- การปลอมแปลงลายเซ็น มีความผิดทางกฎหมายอาญา พ.ร.บ. มาตรา 264