

หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง (อนุญาตให้นักศึกษาไปสหกิจศึกษา/ฝึกงาน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะบดีคณะบริหารธุรกิจและการบัญชี

ด้วยข้าพเจ้า (ผู้ปกครอง) นาย/นาง/นางสาว.....
 ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail address.....

ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว..... รหัสประจำตัว.....
 ชั้นปีที่..... สาขาวิชา..... คณะบริหารธุรกิจและการบัญชี

มหาวิทยาลัยขอนแก่น ยินดีอนุญาตให้ นาย/นางสาว.....

ซึ่งเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า เป็น.....เดินทางไป () สหกิจศึกษา () ฝึกงาน ในภาคการศึกษา.....

ปีการศึกษา โดยเป็นรายวิชาหนึ่งในหลักสูตรของคณะบริหารธุรกิจและการบัญชี มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ในระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมระยะเวลาเดือน (นับจากวัน

จันทร์ถึงวันศุกร์ ส่วนการปฏิบัติงาน ในวันเสาร์หรือวันอาทิตย์ ขึ้นอยู่กับสถานประกอบการ) ณ องค์กร/หน่วยงาน/

บริษัท.....จังหวัด.....ประเทศ.....

โทรศัพท์ หากนักศึกษากระทำการใดๆ อันก่อให้เกิดความเสียหายเกี่ยวกับเรื่องเครื่องมือ

อุปกรณ์ หรือสิ่งอื่นๆ แก่ทางหน่วยงาน บริษัท สถานประกอบการ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบและยินดีชดใช้

ค่าเสียหาย โดยไม่มีข้อแม้ใดๆ ทั้งสิ้น และหากนักศึกษาได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพหรือเสียชีวิตอันเนื่องจาก

การกระทำของนักศึกษาในระหว่างออกฝึกปฏิบัติงาน ข้าพเจ้าผู้ปกครองของนักศึกษาจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือ

ค่าชดเชยใดๆ ทั้งสิ้นจากคณะฯ ผู้ดำเนินการทางราชการต้นสังกัด

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม
 (.....)

ข้าพเจ้ารับทราบการอนุญาตของผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม และข้าพเจ้าได้ทราบเกณฑ์ เงื่อนไข
 ในสหกิจศึกษาโดยต้องใช้เวลา 16 สัปดาห์ หรือฝึกงานตามชั่วโมงที่ได้ระบุในหนังสือตอบรับเข้าฝึกงานโดย
 ไม่น้อยกว่า 400 ชั่วโมง ณ สถานประกอบการ และต้องมีผลการประเมินจากสถานประกอบการและอาจารย์ประจำ
 วิชา จึงจะผ่านการปฏิบัติงานด้านสหกิจศึกษาหรือฝึกงาน ผลการเรียนได้ S และข้าพเจ้ายืนยันว่า หากได้รับ
 อนุญาตแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่มีการขอยกเลิกการไปสหกิจหรือฝึกงานไม่ว่าในกรณีใด ๆ หากข้าพเจ้ามีการขอยกเลิก
 ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้อาจารย์ประจำวิชา ให้เกรด U หรือไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานด้านสหกิจศึกษาหรือฝึกงานใน
 ภาคการศึกษาถัดไป

(ลงชื่อ).....นักศึกษาผู้ลงทะเบียนรายวิชา
 (.....)

*****หมายเหตุ***** ทั้งนี้ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง มาด้วยพร้อมนี้