

## 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.....รวมระยะเวลา .....เดือน (นับจากวัน

จันทร์ถึงวันศุกร์ ส่วนการปฏิบัติงาน ในวันเสาร์หรือวันอาทิตย์ ขึ้นอยู่กับสถานประกอบการ) ณ องค์การ/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