

หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง
(อนุญาตให้นักศึกษาไปฝึกงานกรณีไม่ลงทะเบียนเรียน)

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/นาง/นางสาว..... รหัสประจำตัว.....
ชั้นปีที่..... สาขาวิชา..... คณะบริหารธุรกิจและการบัญชี
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ยินดีอนุญาตให้ นาย/นาง/นางสาว.....
ซึ่งเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า เป็น.....เดินทางไปฝึกงาน ในภาคการศึกษา.....
ปีการศึกษา ในระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมระยะเวลาเดือน (นับจากวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ส่วนการปฏิบัติงาน ในวันเสาร์หรือวันอาทิตย์ ขึ้นอยู่กับ
สถานประกอบการ) ณ องค์กร/หน่วยงาน/บริษัท.....
จังหวัด.....ประเทศ.....

.....โทรศัพท์ หากนักศึกษากระทำการใดๆ อัน
ก่อให้เกิดความเสียหายเกี่ยวกับเรื่องเครื่องมือ อุปกรณ์ หรือสิ่งอื่นๆ แก่ทางหน่วยงาน บริษัท สถานประกอบการ
ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบและยินดีชดใช้ค่าเสียหาย โดยไม่มีข้อแม้ใดๆ ทั้งสิ้น และหากนักศึกษาได้รับบาดเจ็บทุพพล
ภาพหรือเสียชีวิตอันเนื่องจากการกระทำของนักศึกษาในระหว่างออกฝึกปฏิบัติงาน ข้าพเจ้าผู้ปกครองของนักศึกษาจะไม่
เรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าชดเชยใดๆ ทั้งสิ้นจากคณะฯ ผู้ดำเนินการทางราชการต้นสังกัด

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

(ลงชื่อ).....นักศึกษาผู้เข้ารับการฝึกงาน
(.....)

หมายเหตุทั้งนี้ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง มาด้วยพร้อมนี้