



แบบอนุญาตให้นักศึกษาไปปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบการ

ผู้ให้ข้อมูล : ผู้ปกครองนักศึกษา

เรียน คณะบดีคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ความสัมพันธ์กับนักศึกษา บิดา มารดา อื่นๆ (ระบุ).....

เป็นผู้ปกครองของนักศึกษา (ชื่อ-นามสกุล).....

นักศึกษา ภาคปกติ ภาคพิเศษ รหัสนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....แขนงวิชา.....คณะวิทยาการจัดการ

โดยนักศึกษามีความประสงค์จะออก ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ฝึกสหกิจศึกษา ฝึกปฏิบัติ WIL (Work-Integrated Learning) ในภาคการศึกษาที่.....

ณ สถานประกอบการ.....

ที่อยู่.....

.....

.....

มีกำหนดการปฏิบัติงานระหว่างวันที่.....

ช่องทางติดต่อข้าพเจ้าที่สะดวก เลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

- อนุญาตให้นักศึกษาในความปกครองไปปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบการได้
- ไม่อนุญาตให้นักศึกษาในความปกครองไปปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบการได้

เนื่องจาก.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบสถานการณ์ปัจจุบันมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หากว่าบุตรหลานของข้าพเจ้ามีการติดเชื้อไวรัสดังกล่าว ข้าพเจ้าจะขอรับสิทธิตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการรับจ่ายเงินช่วยเหลือนักศึกษาผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคระบาด COVID-19 เท่านั้น และข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่เรียกร้องสิทธิหรือฟ้องร้องทางแพ่งต่อคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ และผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินการดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

วันที่.....