



หนังสือยินยอมจากผู้ปกครองให้นิติเดินทางไปศึกษาดูงาน/ประชุมวิชาการ/อบรม/ทำกิจกรรมนอกสถานที่
คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยธนบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ผู้ปกครองของ
นาย/นางสาว รหัสนิติ..... ชั้นปี.....
สาขาวิชา..... คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยธนบุรี
ยินยอมให้เดินทางไปศึกษาดูงาน/ประชุมวิชาการ/อบรม/ทำกิจกรรมนอกสถานที่ วันที่.....
สถานที่
ในโครงการ/รายวิชา.....
โดยมี อาจารย์.....เป็นผู้กำกับดูแล (โทรศัพท์มือถือ.....)

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้นิติเดินทางไปศึกษาดูงาน/ประชุมวิชาการ/อบรม/ทำกิจกรรมนอกพื้นที่มหาวิทยาลัย
ธนบุรีในครั้งนี้ตามกำหนดการในเอกสารที่คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์แนบมา

ลงชื่อ (ผู้ปกครอง)

(.....)

วันที่.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ของผู้ปกครอง

- ข้าพเจ้ายินยอมในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (ชื่อ-นามสกุล และหมายเลขโทรศัพท์) ที่ให้ไว้กับคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
มหาวิทยาลัยธนบุรี เพื่อเป็นช่องทางในการติดต่อสื่อสาร (กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ใน)

หมายเหตุ : สามารถใช้ลายเซ็นสแกนหรือลงนามในหนังสือยินยอมแบบออนไลน์ได้ ในกรณีที่ผู้ปกครองนิติอยู่ต่างจังหวัด
หรือไม่สะดวกในการลงนามหนังสือ

สำหรับนิติกรอกยืนยันการลงนามของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) รหัสนิติ..... ชั้น.....

สาขาวิชา..... คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยธนบุรี

ขอยืนยันว่า หนังสือยินยอมฯ ฉบับนี้ ลงนามโดยผู้ปกครองของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ (นิติ)

(.....)

วันที่