

หนังสือยินยอมให้นักศึกษาเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

สาขาวิชา.....

ระหว่างวันที่

ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

.....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ
นาย/นางสาว.....นักศึกษาชั้นปีที่.....หมู่เรียน.....
สาขาวิชา.....คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เกี่ยวข้องเป็น
.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

- อนุญาตให้นักศึกษาเข้าร่วมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
- ไม่อนุญาตให้นักศึกษาเข้าร่วมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ลงชื่อ.....

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายัง อาจารย์..... (อาจารย์ผู้ดูแลการฝึก
ประสบการณ์วิชาชีพ ฯ)

ภายในวัน.....