

ใบอนุญาตผู้ปกครอง
(ผู้ปกครองกรอก)

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครองนาย/นางสาว..... นามสกุล.....
เลขทะเบียนนิติคน..... คณะ..... ชั้นปีที่.....
สาขา..... ของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ปัจจุบันพักอยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ยินดีอนุญาตให้ผู้อยู่ในความดูแลของข้าพเจ้าข้างต้น เข้าร่วมกิจกรรมโครงการ
..... ของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ออกปฏิบัติงานที่
..... หมู่บ้าน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
ระหว่างวันที่..... ถึง วันที่.....

ในขณะที่ปฏิบัติโครงการ ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อยู่ในความดูแลของข้าพเจ้า ปฏิบัติตาม
ข้อบังคับของโครงการ และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....

ผู้ปกครอง

...../...../.....

(นิสิตเป็นผู้กรอก)

ขณะออกปฏิบัติโครงการ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่โทรศัพท์มือถือ.....
หรือติดต่อโทรศัพท์มือถือของเพื่อนหรือผู้เข้าร่วมโครงการกับข้าพเจ้า ดังนี้

1. โทรศัพท์มือถือ.....
2. โทรศัพท์มือถือ.....
3. โทรศัพท์มือถือ.....
4. โทรศัพท์มือถือ.....