

หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

เขียนที่เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง อนุญาตให้นักศึกษาออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ข้าพเจ้า.....พักอยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ของ (นาย/นางสาว).....
รหัสประจำตัว.....ซึ่งเป็นนักศึกษาชั้นปีที่.....มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
ยินดีให้อนุญาตให้ (นาย/นางสาว).....
เข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพที่.....จังหวัด.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

หาก (นาย/นางสาว).....ได้รับอุบัติเหตุหรืออันตรายใด ๆ
เนื่องจากการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ในสถานประกอบการที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ไม่ว่าจะเกิดขึ้นเพราะเหตุ
สุดวิสัยหรือเพราะความประมาทเลินเล่อ ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินคดีแก่ ครู - อาจารย์ สถานประกอบการและ
เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในทางแพ่งและอาญา รวมทั้งกฎหมายอื่นอันอาจจะฟ้องร้องได้โดยอาศัยบทบัญญัติของ
กฎหมายนั้น ๆ ด้วย

ในกรณีที่ (นาย/นางสาว).....ได้ทำให้เกิดความเสียหายขึ้นแก่ทรัพย์สิน
ที่ใช้ในการฝึกงานโดยพลการข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ยินยอมชดใช้ค่าเสียหายดังกล่าวทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)