



หนังสือยินยอมให้นักศึกษาไปปฏิบัติสหกิจศึกษา/ฝึกประสบการณ์ทำงาน

เขียนที่.....บ้าน.....
วันที่..... 28เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ทรงกริช ชัยฤทธิ์.....อายุ..... 45ปี
อยู่บ้านเลขที่..... 54/3หมู่ที่..... 3ถนน..... -ตำบล..... ไทรซิ่ง.....
อำเภอ..... พระแสง..... จังหวัด..... สุราษฎร์ธานี..... รหัสไปรษณีย์..... 84210 โทรศัพท์(มือถือ)..... 095-258-2298
เป็นผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ นาย/นางสาว..... กฤติน ชัยฤทธิ์.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น..... บิดา..... ของนักศึกษา

ขอให้ความยินยอมให้นักศึกษาไปปฏิบัติสหกิจศึกษา/ฝึกประสบการณ์ทำงาน เพื่อต้องการให้นักศึกษามีความรู้เพิ่มเติมและฝึกฝนประสบการณ์ในด้านต่าง ๆ อันเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อนักศึกษา ทั้งนี้ ข้าพเจ้าศึกษาข้อมูลและร่วมกันประเมินความเสี่ยงกับนักศึกษาต่อการแพร่ระบาดของ COVID-19 มีความเห็นว่านักศึกษาสามารถไปฝึกปฏิบัติงานในสถานประกอบการได้อย่างปลอดภัย และกำชับนักศึกษาเกี่ยวกับมาตรการดูแลป้องกันตนเองแล้ว ซึ่งในระหว่างไปฝึกปฏิบัติงานครั้งนี้ หากเกิดการติดเชื้อ COVID-19 หรือเกิดอุบัติเหตุต่อนักศึกษา ข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่เรียกร้องสิทธิหรือฟ้องร้องทางแพ่งต่อคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินการดังกล่าว

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ทรงกริช ชัยฤทธิ์.....ผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม
(..... นายทรงกริช ชัยฤทธิ์.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

ข้าพเจ้ารับทราบการอนุญาตของผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม และยินยอมที่จะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ จากคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดังกล่าวข้างต้นด้วย

(ลงชื่อ) กฤติน ชัยฤทธิ์.....นักศึกษา
(..... นายกฤติน ชัยฤทธิ์.....)

หมายเหตุ สามารถใช้ลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ได้