

หนังสือยืนยันการรับทราบจากผู้ปกครอง
Guardian Consent Form

ที่อยู่ Address:.....

.....

.....

โทรศัพท์ Tel.....

E-mail:

วันที่ Date.....

เรียน คณบดี คณะวิศวกรรมศาสตร์

To Dean of Faculty of Engineering

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ปกครองของ
I, Mr./ Mrs./ Miss. guardian of

นาย/นางสาว..... รหัสประจำตัว..... นักศึกษาหลักสูตรสาขาวิชา
Mr./ Miss Student ID

วิศวกรรม..... ชั้นปีที่..... ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ อื่นๆ
Department Year as the student's father mother other:

ยินดีให้นักศึกษาบุคคลดังกล่าวเข้าร่วมปฏิบัติงาน ☐ ฝึกงาน ☐ สหกิจศึกษา ซึ่งเป็นรายวิชาในหลักสูตร
I allow the student to participate in the Internship Cooperative Education which is a part of
วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
Bachelor of Engineering Program, Faculty of Engineering, Khon Kaen University.

โดยปฏิบัติงาน ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่..... รวมเวลา.....สัปดาห์
from (date) to total weeks

ณ สถานประกอบการ/บริษัท
at (organization)

ที่ตั้ง.....
Address:

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ Regards,

(ลงชื่อ Signature).....

(.....)

ผู้ปกครองนักศึกษา Student's Guardian