**แบบอนุญาตให้นักศึกษาไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่ 1/2562**

**KSU-Coop5**

(ผู้ให้ข้อมูล: ผู้ปกครองนักศึกษา)

**เรียน หัวหน้างานสหกิจศึกษา**

**ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อ-สกุล (นักศึกษา) (นาย/นาง/นางสาว)…………………………………………………………………………………
รหัสนักศึกษา…………………………สาขาวิชา………………………………………คณะ……………………………………
ชื่อ-สกุล (ผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว)…………………………………………………………………………………
ความสัมพันธ์กับนักศึกษา…………………………………………………………………………

**สถานที่ติดต่อผู้ปกครองได้สะดวก**

เลขที่………………………ตรอก/ซอย……………………………………………………ถนน……………………………………
ตำบล/แขวง…………………………………………………อำเภอ/เขต…………………………………………………………
จังหวัด………………………………………………………………รหัสไปรษณีย์…………………………………………………โทรศัพท์……………………………………………………โทรศัพท์มือถือ………………………………………………………

**การตอบรับอนุญาตให้นักศึกษาไปสหกิจศึกษาระหว่างเปิดภาคการศึกษาที่………………**

 ❑ อนุญาตให้นักศึกษาในปกครองไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาระหว่างเปิดภาคการศึกษา

 ❑ ไม่อนุญาตให้นักศึกษาในปกครองไปปฏิบัติงานสหกิจศึกษาระหว่างเปิดภาคการศึกษา

เนื่องจาก……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

 ลงชื่อ (........................................)

 ผู้ปกครอง

วันที่.........เดือน.................พ.ศ...........