



## แบบให้คำยินยอม

ให้นักศึกษาออกฝึกภาคปฏิบัติ/ทำกิจกรรมเสริมหลักสูตรนอกสถานศึกษา

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง)นาย / นาง / นางสาว/ ยศ /.....

บัตรประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ในฐานะผู้ปกครองโดยเกี่ยวข้องเป็น .....ของนาย / นาง / นางสาว.....

นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตรุ่นที่ ๖๕

ข้าพเจ้ายินยอม และ อนุญาตให้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา นำนักศึกษาชื่อ นาย / นาง / นางสาว.....ไปศึกษา ภาคปฏิบัติ/ศึกษาภาคทฤษฎี และ/หรือ ทำกิจกรรม เสริมอื่นๆ นอกสถานศึกษาตลอด การศึกษาตาม หลักสูตร และให้อยู่ในความดูแล ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา หรือสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ จึงได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

ลงชื่อ.....นักศึกษา  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)