

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

โทรศัพท์(ที่สามารถติดต่อได้สะดวก).....เกี่ยวข้องเป็น.....ของ

นาย/นางสาว.....ผู้สมัครเข้าร่วมค่ายสานฝันสู่พยาบาล

สภาวิชาชีพครั้งที่12ได้รับทราบรายละเอียดและข้อกำหนดเกี่ยวกับกิจกรรมค่ายสานฝันสู่พยาบาล

สภาวิชาชีพแล้ว ยินยอมให้นักเรียนสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “ค่ายสานฝันสู่พยาบาลสภาวิชาชีพ”

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ผู้สมัครกล่าวเป็นจริงทุกประการและยินยอมให้นักเรียนในความปกครอง
ของข้าพเจ้าเข้าร่วม “ค่ายสานฝันสู่พยาบาลสภาวิชาชีพ” โดยนักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าจะ
ปฏิบัติตามข้อกำหนดของค่ายทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่...../...../...../