

แบบฟอร์มขออนุญาตผู้ปกครองเพื่อฝึกงาน (I-2)

สาขาวิชาเทคโนโลยีพลังงานชีวภาพและการแปรรูปเคมีชีวภาพ (BEB) ภาควิชาเคมี  
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา .....

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง) นาย/นาง/นางสาว .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... Email .....

เป็นผู้ปกครองของ (ชื่อ-สกุล นักศึกษา) นาย/นางสาว ..... รหัสนักศึกษา .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... Email .....

มีความเกี่ยวข้องเป็น .....

ได้ขอฝึกงาน ณ (ชื่อหน่วยงาน) .....

ที่อยู่สถานประกอบการ

เลขที่ ..... ถนน ..... ซอย .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

แผนก/ฝ่ายที่จะฝึกงาน .....

ระยะเวลาฝึกงาน ตั้งแต่ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

ความเห็นผู้ปกครอง  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ .....

ผู้ปกครอง