



คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

Faculty of Liberal Arts, Prince of Songkla University, Hat Yai, Songkhla , 90112

หนังสือยินยอมให้นักศึกษาออกปฏิบัติสหกิจศึกษา โดยผู้ปกครอง

ภาคสหกิจศึกษาที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน).....
โทรศัพท์(มือถือ)..... เป็นผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ
นาย/นางสาว..... โดยเกี่ยวข้องเป็น..... ของนักศึกษา
ขอให้ความยินยอมให้ นาย/นางสาว..... ออกปฏิบัติสหกิจศึกษา
ในภาคสหกิจศึกษาที่...../..... เพื่อต้องการให้นักศึกษามีความรู้เพิ่มเติมและฝึกฝนประสบการณ์ในด้านต่าง ๆ
อันเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อนักศึกษา **ในกรณีที่นักศึกษาออกปฏิบัติสหกิจศึกษา หากต้องมีการเดินทางไป
ปฏิบัติงานต่างประเทศ หรือในประเทศ นักศึกษาจะต้องดูแลรับผิดชอบตัวเอง โดยข้าพเจ้ารับทราบ และยินยอมให้
นักศึกษาเดินทางไปปฏิบัติงานได้** ซึ่งในระหว่างไปปฏิบัติสหกิจ หากเกิดอุบัติเหตุขึ้น จนทำให้ได้รับบาดเจ็บ
ทุพพลภาพ หรือเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมที่จะไม่เรียกร้องสิทธิหรือฟ้องร้องทางแพ่งต่อคณะศิลปศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินการสหกิจศึกษาดังกล่าว

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม
(.....)(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้ารับทราบการอนุญาตของผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม และยินยอมที่จะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ
จากคณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดังกล่าวข้างต้นด้วย

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