หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง

งานทะเบียนและรับนักศึกษา

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

เขียนที่..

วันที่............เดือน...พ.ศ. ....

เรื่อง ....

เรียน ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.. อายุ......................ปี
อาชีพ................................ ที่อยู่ที่ติดต่อสะดวก บ้านเลขที่ ....หมู่ที่................ซอย................................
ถนน .... ตำบล.................................. อำเภอ..
จังหวัด...รหัสไปรษณีย์............................โทรศัพท์..................................

ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองของนักศึกษาชื่อ นาย/นาง/นางสาว..
ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น...โดยข้าพเจ้ายินยอมให้นักศึกษาผู้นี้

- ◯ ลาออกจากสภาพการเป็นนักศึกษา
- ◯ ลาพักการศึกษา ในภาคการศึกษาที่ ..../............................... และ........./..
- ◯ โอนย้ายสถาบันการศึกษา ไปที่ ....
- ◯ ย้ายคณะ จาก.. เป็น ....
- ◯ ย้ายสาขาวิชาเอก จาก... เป็น ....
- ◯ รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา เนื่องจากยังไม่ผ่านเกณฑ์ต่างๆ ตามที่กำหนด ภาคการศึกษาที่ ....../.......
- ◯ รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา เนื่องจากถูกสั่งพักการเรียน ภาคการศึกษาที่ ..../.............................
- ◯ อื่น ๆ (ระบุ) ....

เนื่องจาก ....
....
....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ....

(....)