

เอกสารแนบท้ายประกาศ 2

หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เป็นผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว) โดยมีความเกี่ยวข้องเป็น.....ของนักเรียน ได้รับทราบ รายละเอียดโครงการค่ายเปิดบ้านหมอ มวล. (SMD Open House 2019) จัดขึ้นระหว่าง วันที่ 19-21 เมษายน 2562 จัดโดยสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช เพื่อให้ นักเรียนที่สนใจเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ได้มาสัมผัสบรรยากาศจริงของการเรียนการสอน และการทำกิจกรรมของสำนักวิชาแพทยศาสตร์ ก่อนที่จะได้ตัดสินใจสมัครเข้ามาเรียนจริง และอนุญาตให้ (นาย/นางสาว) ซึ่งอยู่ในความดูแลของข้าพเจ้า เดินทางเข้าร่วม "โครงการค่ายเปิดบ้านหมอ มวล. (SMD Open House 2019) " และข้าพเจ้าทราบดีว่า หากเกิดความเสียหาย ต่อทรัพย์สินหรือต่อตัวของ (นาย/นางสาว)ในระหว่างการเข้าร่วม โครงการฯ และกรณีที่นักเรียนประพฤติหรือปฏิบัติตนไม่เหมาะสม หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบของการเข้าร่วม โครงการฯ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ จาก สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2562