

## หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....เป็นผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว)  
 ..... โดยมีความเกี่ยวข้องเป็น.....ของนักเรียน ได้รับทราบ  
 รายละเอียดโครงการค่ายเปิดบ้านหมอ มวล. (SMD Open House 2019) ครั้งที่ 2 จัดขึ้นระหว่าง วันที่ 23-25  
 สิงหาคม 2562 จัดโดยสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช เพื่อให้นักเรียนที่  
 สนใจเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ได้มาสัมผัสบรรยากาศจริงของการเรียนการสอน และการทำ  
 กิจกรรมของสำนักวิชาแพทยศาสตร์ ก่อนที่จะได้ตัดสินใจสมัครเข้ามาเรียนจริง และอนุญาต ให้ (นาย/นางสาว)  
 .....ซึ่งอยู่ในความดูแลของข้าพเจ้า เดินทางเข้าร่วม "โครงการค่ายเปิดบ้านหมอ  
 มวล. (SMD Open House 2019) ครั้งที่ 2 " และข้าพเจ้าทราบดีว่า หากเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน หรือต่อตัว  
 ของ (นาย/นางสาว) .....ในระหว่างการเข้าร่วมโครงการฯ และกรณีที่นักเรียน  
 ประพฤติหรือปฏิบัติตนไม่เหมาะสม และไม่ปฏิบัติตามระเบียบของการเข้าร่วมโครงการฯ) ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง  
 ใดๆ จากสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2562