

ใบยินยอมให้เป็นผู้ดำเนินการแทนผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

ข้าพเจ้า.....( บิดา มารดา ผู้ปกครอง) ของ  
นาย / นางสาว.....ยินยอมให้ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล  
บรมราชชนนี อุตรธานี หรือผู้ได้รับมอบหมาย ดำเนินการแทนข้าพเจ้าในการเป็นผู้อนุญาตให้นักศึกษาที่พัก  
ในหอพักวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ออกนอกบริเวณวิทยาลัยฯ เพื่อกลับบ้านหรือไปปฏิบัติ  
กิจกรรมต่าง ๆ ตามที่วิทยาลัยฯ เห็นสมควร

ลงชื่อ.....(บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง)  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)