



แบบขออนุญาตให้นักศึกษาฝึกงาน  
ภาคการศึกษา ..... ประจำปีการศึกษา .....

คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน คณบดีคณะวิทยาการจัดการ

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง) .....

ที่อยู่ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

เป็นผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว) ..... รหัสประจำตัว .....

สาขาวิชา ..... ชั้นปีที่ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ขออนุญาตให้นักศึกษาเข้ารับการฝึกงานที่ (ระบุชื่อสถานประกอบการ) .....

ที่อยู่ .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... ระหว่างวันที่ ..... ถึงวันที่ .....

ไม่ขออนุญาตให้นักศึกษาเข้ารับการฝึกงานที่ (ระบุชื่อสถานประกอบการ) .....

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ

( .....

วันที่ .....

- หมายเหตุ :
1. การฝึกงานเป็นไปตามความประสงค์ของนักศึกษาและต้องได้รับอนุญาตจากผู้ปกครอง
  2. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  3. ข้อมูลผู้ปกครอง ต้องเป็นข้อมูลเดียวกันกับในระบบ [www.reg.su.ac.th](http://www.reg.su.ac.th)