

หนังสือยินยอมให้นักศึกษาวิทยาลัยดุสิตธานี
ออกฝึกปฏิบัติภาคสนามต่างจังหวัดหรือต่างประเทศ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)..... เป็นผู้ปกครองของนาย/นางสาว.....
รหัสนักศึกษา..... เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

ข้าพเจ้านุญาตให้นักศึกษาในปกครองของข้าพเจ้าออกฝึกปฏิบัติภาคสนามในจังหวัด/ประเทศ.....
ตั้งแต่วันที่..... ถึง วันที่..... ได้ ซึ่งในระหว่าง
ไปฝึกปฏิบัติภาคสนามครั้งนี้ หากเกิดอุบัติเหตุขึ้นจนทำให้ได้รับบาดเจ็บ ทุพพลภาพ หรือเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมที่
จะไม่เรียกร้องสิทธิหรือฟ้องร้องทางแพ่งต่อวิทยาลัยดุสิตธานี และผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการฝึกปฏิบัติ
ภาคสนามดังกล่าว

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม

...../...../.....

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ข้าพเจ้ารับทราบการอนุญาตของผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....)

...../...../.....