

ที่ อว [ระบุเลขที่หนังสือ]



ย่นวัตกรรม
และ
กรมบริการ
มหาวิทยาลัยราชภัฏ
เพชรบุรี
อำเภอเมือง จังหวัด
เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

[วันที่]

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษาเดินทางไปทัศนศึกษานอกสถานที่ เรียน ผู้ปกครองของนักศึกษา

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี โดยวิทยาลัยนวัตกรรมการอาหารและอุตสาหกรรมบริการ
กำหนดจัดกิจกรรม... ในวัน... เวลา... น. ณ ...

ในการนี้ วิทยาลัยนวัตกรรมการอาหารและอุตสาหกรรมบริการ มีความประสงค์ขออนุญาตผู้
ปกครองให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมฯ ตามกำหนดเวลาดังกล่าว โดยมี... ตำแหน่ง... หมายเลขโทรศัพท์... เป็น
ผู้ดูแลรับผิดชอบกิจกรรมตามระเบียบการนำนักศึกษาเดินทางออกนอกสถานที่ รวมถึงการดำเนินการทำ
ประกันการเดินทางภายในประเทศสำหรับบุคคลและกลุ่มทั่วไปเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.ทวีพัฒน์ วิจิตร

ปัญญารักษ์)

คณบดีวิทยาลัยนวัตกรรมการอาหารและ

อุตสาหกรรมบริการ

✂

โปรดกรอกข้อมูลด้านล่างนี้ แล้วส่งกลับคืนสถานศึกษา

ข้าพเจ้าผู้ปกครองของ.....

() อนุญาต () ไม่อนุญาต เนื่องจาก

ให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม... ในวัน... เวลา...น. ณ ...

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเหตุ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ต้องการ