****

**ใบอนุญาตให้นักศึกษาเดินทางไปต่างประเทศ สําหรับผู้ปกครองโดยชอบธรรม**

(บิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย)

ข้าพเจ้า นาย/นาง …………………………………………………………………………………………………………………. บัตรประชาชนเลขที่ ………………………………..……………………………………………………………………………………

อยู่บ้านเลขที่…………………… หมู่ที่ …………… ถนน ……………………………………………ตําบล ………………………………………… อําเภอ………………………………………จังหวัด…………………………………………………. รหัสไปรษณีย์ ……………………………………… หมายเลขโทรศัพท์มือถือ …………………………………………………………………………โทรสาร……………………………………………………………………………………………… เป็น บิดา มารดา ผู้ปกครองตามกฎหมายของ (นาย/นางสาว) ……………………………………………………………………………………………………………………………. นักศึกษาสำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ชั้นปีที่ 4 (ณ ขณะนี้)

ข้าพเจ้าอนุญาตให้ (นาย/นางสาว) …………………………………………………………………………………………………………..………………… เดินทางไปต่างประเทศภายใต้โครงการ “แลกเปลี่ยนนักศึกษาไปต่างประเทศ ของสำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ” ประจำปีการศึกษา 2563 ณ มหาวิทยาลัย…………………………………………………………………. ประเทศ ………………………………………………………… ระหว่างวันที่ ………………………………ถึง ……………………………………………………

ทั้งนี้หากได้รับการพิจารณาคัดเลือก ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้นักศึกษาเดินทางไปด้วยความเต็มใจและให้การสนับสนุนค่าใช้จ่าย โดยข้าพเจ้าจะไม่ขอเรียกร้องหรือกล่าวโทษต่อสำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มวล. ด้วยประการ ใดๆ หากจะพึงมีอุบัติเหตุ หรือเหตุผิดปกติเกิดขึ้นในระหว่างการเดินทางไป-กลับ ตลอดระยะเวลาการเดินทางเข้าร่วมโครงการฯ จากอุบัติเหตุ หรือสาเหตุอันเกิดจากความประมาทหรือโรคประจำตัวของนักศึกษาหรือเหตุอื่นใด และข้าพเจ้าจะขอรับสภาพหรือเหตุผิดปกติเหล่านั้นโดยดุษฎี

ข้าพเจ้าจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

 ลงชื่อ ..................................................................................................................................................................................................................

 (นาย/นาง......................................................................................................................................................................)

 วันที่ .........................................................................................................................................................................................................................