

หนังสือขออนุญาตฝึกงานหรือปฏิบัติงานสหกิจศึกษากับหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย  
ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา

ข้าพเจ้าชื่อ  นาย  นางสาว..... นามสกุล.....  
รหัสนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....ห้อง..... สาขาวิชา  คอมพิวเตอร์ธุรกิจ  
 การบัญชี  บริหารธุรกิจอุตสาหกรรมและโลจิสติกส์ คณะบริหารธุรกิจ มจพ. วิทยาเขตระยอง  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... อีเมล.....  
มีความประสงค์เข้าร่วมปฏิบัติงานสหกิจศึกษากับสถานประกอบการ/หน่วยงาน  
ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน..... เลขที่.....  
ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....  
ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....  
โดยได้รับอนุญาตจากผู้ปกครองเรียบร้อยแล้ว

- ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้าพเจ้าสามารถปฏิบัติงานสหกิจศึกษากับหน่วยงานภายนอกของมหาวิทยาลัย  
และรับทราบถึงสถานการณ์ความรุนแรงและความเสี่ยงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมทั้ง  
ความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นเป็นอย่างดีและขอยืนยันการเข้าร่วมปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตามวัน เวลา และ  
สถานที่ดังกล่าวข้างต้น

- ข้าพเจ้ายอมรับความเสี่ยงจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และจะไม่เรียกร้อง  
ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการติดเชื้อดังกล่าวจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ  
รวมทั้งจากบุคลากรของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ นอกเหนือจากสวัสดิการ  
ที่มหาวิทยาลัยจัดให้ตามประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ เรื่อง สวัสดิการ  
ช่วยเหลือสำหรับนักศึกษาและบุคลากร ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

วันที่...../เดือน...../2564

**ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ปกครองของนักศึกษา**

ข้าพเจ้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล .....

เป็นผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของนักศึกษาดังกล่าวข้างต้นโดยเกี่ยวข้องเป็น.....

ของนักศึกษา ชื่อ ..... นามสกุล .....

ได้รับทราบ  
ความประสงค์ของนักศึกษาในการปฏิบัติงานสหกิจศึกษากับหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้ารับทราบว่านักศึกษาสามารถปฏิบัติงานสหกิจศึกษากับหน่วยงานภายนอกของมหาวิทยาลัย และรับทราบถึงสถานการณ์ความรุนแรงและความเสี่ยงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมทั้งความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นเป็นอย่างดีและอนุญาตให้นักศึกษาเข้าร่วมฝึกปฏิบัติงานสหกิจศึกษาตาม วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยรับทราบว่านักศึกษายอมรับความเสี่ยงจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการติดโรคดังกล่าวจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ รวมทั้งจากบุคลากรของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ นอกเหนือจากสวัสดิการที่มหาวิทยาลัยจัดให้ตามประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ เรื่อง สวัสดิการช่วยเหลือสำหรับนักศึกษาและบุคลากร ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครองของนักศึกษา

วันที่...../เดือน...../2564

หมายเหตุ: โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองของนักศึกษา พร้อมให้ผู้ปกครองลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารจากอาจารย์ที่ปรึกษาแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา