



หนังสือยินยอมผู้ปกครองสำหรับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
คณะกรรมการท่องเที่ยวและการโรงแรม มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย /นาง /นางสาว

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว..... รหัสนิสิต

หลักสูตร การจัดการการท่องเที่ยว การจัดการโรงแรมฯ

การจัดการการท่องเที่ยว (หลักสูตรภาษาอังกฤษ) ศิลปะการปรุงอาหารฯ

มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับนิสิตเป็น บิดา มารดา อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ยินยอมให้ นาย /นางสาว.....ที่มีความประสงค์จะไปฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ณ (ระบุชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน)

จังหวัดระหว่างวันที่ถึงวันที่

เพื่อ ประกอบการสำเร็จการศึกษา (ชั้นปีสุดท้าย-ลงทะเบียน) เก็บหน่วยกิตตามโครงสร้างหลักสูตร
(ลงทะเบียน) เพิ่มพูนทักษะและประสบการณ์วิชาชีพ (ไม่ลงทะเบียน)

ข้าพเจ้ารับทราบถึงสถานที่ ระยะเวลา วัตถุประสงค์ รวมถึงสวัสดิการ (ถ้ามี) ที่นิสิตจะได้รับระหว่างฝึก
ประสบการณ์วิชาชีพ และยินยอมให้นิสิตเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพและปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของ
สถานประกอบการ /หน่วยงาน ดังกล่าว พร้อมปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการท่องเที่ยวและการโรงแรม มหาวิทยาลัย
มหาสารคาม เรื่อง ข้อปฏิบัติสำหรับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....นิสิต

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)