



หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง
โครงการ ICT Igniter Camp 2024
วันที่ 2 - 4 พฤศจิกายน 2567
คณะวิทยาการสื่อสาร มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นางสาว.....นามสกุล.....(เขียนตัวบรรจง)
เป็นผู้ปกครองของ.....เกี่ยวข้องกับ.....
ข้าพเจ้ายินยอมให้.....เข้าร่วมโครงการ ICT Igniter Camp 2024
วันที่ 2 -4 พฤศจิกายน 2567 ณ คณะวิทยาการสื่อสาร มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี
กรณีมีเหตุฉุกเฉินสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....