



หนังสือแสดงความยินยอมให้นิสิตเข้ารับการฝึกงานสำหรับนิสิตรหัส 62 (ปี3)

คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ฝึกงานในภาคเรียนฤดูร้อน ปีการศึกษา 2564

ระหว่างวันที่ 18 เมษายน 2565 ถึงวันที่ 10 มิถุนายน 2565

(ผู้ปกครอง) ข้าพเจ้า (ชื่อนามสกุล)..... เบอร์โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครองของ (ชื่อนามสกุลนิสิต)..... รหัสนิสิต.....
สาขาวิชาวิศวกรรม.....เบอร์โทรศัพท์ (นิสิต).....
โดยมีความสัมพันธ์กับนิสิต เป็น.....

ข้าพเจ้าและนิสิต รับผิดชอบต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดและความรุนแรงของโรค Covid-19 เป็นอย่างดี ขอแสดงความประสงค์
เลือกรูปแบบการฝึกงาน ดังนี้

☐ รูปแบบที่ 1 อนุญาตและยินยอมในฐานะผู้ปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรมให้นิสิตฝึกงาน **ลักษณะ Internship From Home** ฝึกงานจากที่พักโดยรับข้อฝึกงานจากคณาจารย์ในสาขาหรือจากสถานประกอบการ โดยข้าพเจ้าจะกำชับให้นิสิตระมัดระวัง
และป้องกันตนเองตามมาตรการของรัฐอย่างรัดกุม

☐ รูปแบบที่ 2 อนุญาตและยินยอมในฐานะผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรมให้นิสิตฝึกงานกับสถานประกอบการได้
ข้าพเจ้ารับผิดชอบต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดและความรุนแรงของโรค Covid-19 เป็นอย่างดี และข้าพเจ้าจะกำชับให้นิสิตระมัดระวังและ
ป้องกันตนเองตามมาตรการของรัฐอย่างรัดกุม ในระหว่างฝึกงาน **ลักษณะ Onsite Internship** ฝึกงานจริงกับสถานประกอบการ
ภาคเรียนฤดูร้อน ปีการศึกษา 2564 อนึ่ง หากเมื่อเกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค Covid-19 ที่รุนแรงมากขึ้น ให้ดำเนินการ
ปรับเปลี่ยนรูปแบบการฝึกงานโดยให้นิสิตฝึกปฏิบัติงานที่บ้านและส่งงานในรูปแบบ Online ทันที

ผู้ปกครองให้ข้อมูล

* ชื่อสถานประกอบการที่นิสิตไปฝึกงาน.....
ที่อยู่ของสถานประกอบการ เลขที่..... หมู่..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

* พื้นที่ในภูมิลำเนา หรือ พื้นที่ที่นิสิตพักอาศัยอยู่ (ที่อยู่ของนิสิต)

☐ ที่อยู่ตามภูมิลำเนา

เลขที่..... หมู่..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

☐ ที่อยู่ตามพื้นที่ที่นิสิตพักอาศัย

หอพักเลขที่..... หมู่..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

***หมายเหตุ** ในการฝึกงานรูปแบบที่ 2 สถานประกอบการที่นิสิตเข้าฝึกงาน ที่ตั้งของสถานประกอบการที่นิสิตเข้าฝึกงาน ต้องเป็นพื้นที่ในภูมิลำเนา หรือ
พื้นที่ที่นิสิตพักอาศัยอยู่ เท่านั้น

ทั้งนี้ ลักษณะของการฝึกงานทั้ง 2 รูปแบบ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามประกาศที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค
Covid-19 ของภาครัฐ

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ่ายด้านหน้าอย่างเดียวเท่านั้น)

ส่งคืนภาควิชา ภายในวันที่.....