



หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง  
งานทะเบียนและสถิตินักศึกษา  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

บ้านเลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน คณบดีคณะวิทยาการสื่อสาร.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี  
อาชีพ..... ที่อยู่ติดต่อสะดวก บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ซอย.....  
ถนน ..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองของนักศึกษาชื่อ นาย/นาง/นางสาว .....  
ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น..... โดยข้าพเจ้ายินยอมให้นักศึกษาผู้นี้

- ลาออกจากสภาพการเป็นนักศึกษา
- ลาพักการศึกษา ในภาคการศึกษาที่ ...../..... และ...../.....
- โอนย้ายสถาบันการศึกษา ไปที่ .....
- ย้ายคณะ จาก..... เป็น .....
- ย้ายสาขาวิชาเอก จาก..... เป็น .....
- รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา เนื่องจากชั่วโมงกิจกรรมไม่ครบ ภาคการศึกษาที่ ...../.....
- รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา เนื่องจากถูกสั่งพักการเรียน ภาคการศึกษาที่ ...../.....
- อื่น ๆ (ระบุ) .....

เนื่องจาก .....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

( ..... )