



PSU(SRT).018

**ใบรับรองผู้ปกครอง**

งานทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย นาง นางสาว).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน                ซึ่งออกให้

ณ .....เมื่อวันที่.....วันหมดอายุ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของ(นาย นางสาว)..... อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัว

ประชาชน

มีความเกี่ยวข้องกันโดย

เป็น ( ) บิดา/มารดา ( ) ผู้อุปการะ ( ) อื่นๆ ..... มีความประสงค์ที่จะให้นักศึกษาตามรายชื่อ

ข้างต้นดำเนินการ

( ) ลาออกจากสภาพการเป็นนักศึกษา ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

( ) ลาพักการศึกษาตั้งแต่ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... ถึง ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

( ) ย้ายคณะ/ย้ายสาขาวิชา ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

( ) ผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา .....

( ) อื่น ๆ (ระบุ).....

ทั้งนี้ เพราะเหตุผล.....

การใดที่(นาย นางสาว).....(บุตร ( )ผู้อยู่ในความปกครอง

ของข้าพเจ้าได้กระทำไปตามใบรับรองผู้ปกครองฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมด และให้มีผลสมบูรณ์

ตามระเบียบมหาวิทยาลัยทุกประการ ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อ

หน้าพยาน พร้อมแนบเอกสารมาด้วยแล้ว

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ( ) อื่น ๆ(ระบุ).....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(ลงชื่อ).....พยาน(กรณีขอผ่อนผัน)