

ใบมอบตัวนักศึกษา
กระทรวงสาธารณสุข

เขียนที่...วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช...
วันที่.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ...2564...

ข้าพเจ้า.....ชื่อ-นามสกุล บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง.....ผู้เป็นบิดา, มารดา, หรือผู้ปกครอง
ของ (นาย/นางสาว).....ชื่อ-นามสกุล นักศึกษา.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....บ้านเลขที่ของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ขอมอบตัว (นาย/นางสาว).....ชื่อ-นามสกุล นักศึกษา.....
ให้อยู่ในความดูแลของ (ชื่อสถาบันการศึกษา).....วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช.....
และยินยอมให้ผู้อำนวยความสะดวกสถาบันการศึกษา.....วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช.....สั่งการ
เกี่ยวกับ (นาย/นางสาว).....ชื่อ-นามสกุล นักศึกษา.....เพื่อประโยชน์ในการศึกษาภาคทฤษฎี
และภาคปฏิบัติตลอดหลักสูตร รวมทั้งการพลศึกษา ทัศนศึกษา และสังคมศึกษา ตามที่สถาบันการศึกษาจะได้
จัดให้มีขึ้นทุกประการ

การสั่งการของผู้อำนวยความสะดวกสถาบันการศึกษา.....วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช.....ดังกล่าว
ข้างต้น หากเป็นเหตุให้ข้าพเจ้าเกิดสิทธิเรียกร้องจากสถาบันการศึกษา กรม หรือกระทรวงเจ้าสังกัดของ
สถาบันการศึกษา ข้าพเจ้าขอสละสิทธิเรียกร้องเช่นว่านั้น และจะไม่ติดใจดำเนินคดีในทางแพ่ง
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.....2564.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....บิดา,มารดา,หรือผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....ไม่ต้องใส่ชื่อความใดๆ.....ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา
(นางสาววรรณภา ประทุโทน)

ลงชื่อ.....ชื่อ-นามสกุลของญาติ (อายุ 20 ปีขึ้นไป).....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....ไม่ต้องใส่ชื่อความใดๆ.....พยาน
(.....)