



ใบขออนุญาตผู้ปกครองเข้าร่วมกิจกรรม “ค่ายเส้นทางสู่วิศวกร ราชมงคลขอนแก่น”

14-21 ตุลาคม 2565

ณ คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตขอนแก่น

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย คณะวิศวกรรมศาสตร์

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล (นักเรียน) (นาย/นาง/นางสาว).....เบอร์โทร.....
อายุ.....ปี กำลังศึกษา/จบการศึกษาจาก.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ชื่อ-สกุล (ผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว).....
ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....

สถานที่ติดต่อผู้ปกครองได้สะดวก

เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

การตอบรับอนุญาตให้บุตรหลานเข้าร่วมกิจกรรม “ค่ายเส้นทางสู่วิศวกร ราชมงคลขอนแก่น”

- ☐ อนุญาตให้เข้าร่วมกิจกรรม “ค่ายเส้นทางสู่วิศวกร ราชมงคลขอนแก่น”
☐ ไม่อนุญาตให้เข้าร่วมกิจกรรม “ค่ายเส้นทางสู่วิศวกร ราชมงคลขอนแก่น”

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แผนกงานวิจัยการและวิจัย คณะวิศวกรรมศาสตร์

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตขอนแก่น

150 หมู่ 6 ถ.ศรีจันทร์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000

โทรศัพท์ 043-283700 กด 83120 มือถือ 085-3157625,082-4555598

E-MAIL : engcamp.rmuti.kkc@gmail.com

FB : ค่ายเส้นทางสู่วิศวกร ราชมงคลขอนแก่น