

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
วันที่ ๑๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ข้าพเจ้า นาย / นางสาว.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด

มีความประสงค์ให้ นาย/นางสาวออกนอกบริเวณวิทยาลัยพยาบาลฯ ได้
ในวันหยุดเรียนหรือหยุดฝึกภาคปฏิบัติ โดย นาย/นางสาว..... เป็นผู้ลงนาม
ขออนุญาตออกนอกบริเวณวิทยาลัยพยาบาลฯ และกลับเข้าวิทยาลัยพยาบาลฯ ตามเวลากำหนดไว้ และข้าพเจ้า
ไม่เรียกร้องกล่าวหาเกี่ยวกับทางวิทยาลัยพยาบาลฯ แต่อย่างใด หากมีเหตุการณ์ใด ๆ เกิดขึ้นขณะนักศึกษาออกนอก
วิทยาลัยพยาบาลฯ และข้าพเจ้าจะรับผิดชอบต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้าพเจ้าเข้าใจระเบียบต่าง ๆ ดีทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

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