**หนังสือยินยอมให้นักศึกษาไปฝึก****ประสบการณ์วิชาชีพ / สหกิจศึกษา**

เรียน คณบดีคณะ.............................................................

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว............................นามสกุล..................................... อยู่บ้านเลขที่................หมู่ที่........ถนน................................ตำบล.....................อำเภอ...........................จังหวัด.......................................รหัสไปรษณีย์................................หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ(มือถือ)............................................เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายหรือผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.........................นามสกุล...................................... รหัสนักศึกษา.......................... สาขาวิชา.................................คณะ.................................โดยเกี่ยวข้องเป็น........................................ ของนักศึกษา ข้าพเจ้ายินยอมให้ นาย/นางสาว..............................................นามสกุล................................. ออกปฏิบัติฝึกประสบการณ์วิชาชีพหรือสหกิจศึกษา ณ ภาคเรียนที่ ...../............ ภายนอกมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา เพื่อประโยชน์ในการเพิ่มพูนความรู้ และประสบการณ์ด้านต่าง ๆ โดยนักศึกษาจะดูแลรับผิดชอบตัวเอง ทั้งนี้ในระหว่างฝึกประสบการณ์วิชาชีพหรือสหกิจศึกษา หากนักศึกษาได้รับอุบัติเหตุหรืออันตรายใด ๆ จนทำให้เกิดได้รับบาดเจ็บ ทุพพลภาพ หรือเสียชีวิต หรือติดเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019 (โควิด-19) ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิ์หรือฟ้องร้องทางแพ่งและอาญา รวมทั้งกฎหมายอื่น จากมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการฝึกประสบการณ์วิชาชีพหรือสหกิจศึกษาดังกล่าว

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนามาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ)....................................................ผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม

(............................................................)

......./..................................../..............

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

(............................................................)

**สำหรับนักศึกษา**

ข้าพเจ้า รับทราบการอนุญาตของผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม และยินยอมที่จะไม่เรียกร้องสิทธิ์ดังกล่าวข้างต้นจากมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา และยินดีไปฝึกประสบการณ์วิชาชีพหรือสหกิจศึกษา จนครบเวลาการฝึกด้วยความสมัครใจ และจะปฏิบัติตนภายใต้มาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(ลงชื่อ).................................................นักศึกษา

(............................................................)

.............../.............................../........................