

ใบขออนุญาตเข้าร่วม ค่าย SIT CRAFT Camp คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)	
เป็นผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว)	เกี่ยวข้องเป็น
ข้าพเจ้ายินยอมให้นักเรียนข้างต้น เข้าร่วมค่าย SIT CRAFT Camp ข เทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ตั้งแต่วันที่ 14 – 21 ตุลาคม 2560 แล	ของคณะเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัย
🗖 เข้าพัก ณ หอพักนักศึกษา ของมหาวิทยาลัยฯ ในช่วงโค	รงการ (8 วัน 7 คืน)
🗖 เดินทางไป – กลับ มหาวิทยาลัยฯ ในช่วงโครงการ	
	ลงชื่อ
	()
	ผู้ปกครอง
	/
หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้	