## หนังสือให้คำยินยอมของผู้ปกครอง

		วันที	เดือน	W.ศ
ข้าพเจ้า	า (นาย/นาง/นางสาว)			
ถือบัตร	รประจำตัวประชาชนเลขที่ 🔲-🔲 🔲 🗕 -			
ที่อยู่เลง	ขที่หมู่ที่ตรอก/ซอย		ถนน	
ตำบล/เ	′แขวง	อำเภอ/เขต_		
จังหวัด	าโท	เรศัพท์ติดต่อ		
เป็น บิด	ดา / มารดา / อื่น ๆ (ระบุความสัมพันธ์)			
ของ นา	าย / นางสาว / เด็กชาย / เด็กหญิง			
ถือบัตร	รประจำตัวประชาชนเลขที่ 🔲 - 🔲 🔲 🗕 -		<del>ଗ</del>	งเป็นผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ
ODOS	Summer Camp 2025 (ต่อไปนี้จะเรียกว่า	"ผู้สมัคร")		
ขอทำห	หนังสือฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานแสดงว่า ข้าพเจ้า	ในฐานะผู้ปกค	รอง รับทราบ	และยินยอมให้ผู้สมัคร
1)	สมัครเข้าร่วมกิจกรรม ODOS Summer Ca	amp 2025		
2)	2) เข้าร่วมการสอบและรับการพิจารณาคัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการฯ ตามกระบวนการคัดเลือกและก			
	กำหนดหลักสูตร/ประเทศที่ได้ประกาศไว้ใน	l https://odo	s.thaigov.gc	<u>.th/</u>
ในกรณิ	นีที่ผู้สมัครได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงกา	<b>ร</b> ข้าพเจ้ารับท <sub>ั</sub>	ราบและยินย	ามให้
1)	ผู้สมัครเดินทางไปศึกษาในหลักสูตร/ประเทศที่ได้รับการคัดเลือกและกำหนดโดยโครงการฯ			
<ol> <li>บุคลากรที่ได้รับมอบหมายจากโครงการฯ ทำหน้าที่เป็นผู้ปกครองแทนในระหา</li> </ol>				เในระหว่างช่วงเวลาที่ผู้สมัคร
	ศึกษาในหลักสูตร/ประเทศที่กำหนด			
		ر وا		٠, ا ،
				<u>ผู้</u> ปกครอง 、
				)
		11111		
		ลงชื่อ		พยาน
				)
		วันที่		