

หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....
โดยมีความเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า ได้รับทราบรายละเอียดโครงการค่ายเยาวชนโลจิสติกส์
(ครั้งที่ ๕) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งดำเนินการโดยคณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา และอนุญาต
ให้.....ซึ่งอยู่ในความดูแลของข้าพเจ้า เดินทางเข้าร่วมโครงการค่าย
เยาวชนโลจิสติกส์ (ครั้งที่ ๕) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ และข้าพเจ้าทราบดีว่า หากเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน
หรือต่อตัวของ.....ในระหว่างการเข้าร่วมโครงการฯ ข้าพเจ้าจักไม่เรียกร้อง
ใดๆ จากทางคณะผู้ดำเนินการโครงการฯ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองของ ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือ หัวหน้าระดับชั้น หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์แนะแนว

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ).....ขอรับรองว่า.....เป็นนักเรียนชั้น
มัธยมศึกษาปีที่.....แผนการเรียน.....(วิทย์-คณิต, ศิลป์-คำนวณ) จริงและได้รับคะแนนเฉลี่ยสะสมใน
ชั้นมัธยมศึกษา (๒ ภาคเรียน) ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕ เป็นผู้ที่มีความสนใจศึกษาด้านโลจิสติกส์มีความประพฤติเรียบร้อย
พร้อมทั้งมีความสามารถในการเป็นผู้นำจึงขอสนับสนุนให้เข้าร่วมโครงการค่ายเยาวชนโลจิสติกส์ (ครั้งที่ ๕)
ประจำปีพ.ศ. ๒๕๖๒ ที่ดำเนินการโดยคณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา ในระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ สิงหาคม
พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้อันนี้ นักเรียนที่ผ่านการคัดเลือกและตอบรับยืนยันการเข้าร่วมค่ายแล้วไม่สามารถสละสิทธิ์ หรือ
ถอนตัวระหว่างการเข้าค่ายในทุกกรณี ยกเว้นกรณีจำเป็นอันไม่อาจหลีกเลี่ยงได้

ตราประทับของ
โรงเรียน

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เลขที่ ๑๖๙ ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑

โทร. ๐ ๓๘๑๐ ๓๑๐๒ โทรสาร ๐ ๓๘๓๙ ๓๒๓๑ E-mail: ylcampbuu@gmail.com, https://buuog.com/