

หนังสือแสดงความยินยอมของ บิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง
นักศึกษาวิชาทหาร ชั้นปีที่ ๔ และ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

ทำที่..ศูนย์การฝึกนักศึกษาวิชาทหาร มณฑลทหารบกที่ ๔๒...

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๑.....

เรียน ผู้อำนวยการ กองอำนวยการฝึกภาคสนามค่ายฝึกนักศึกษาวิชาทหาร (เขาชนไก่)

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....นักศึกษา.....หมายเลขประจำตัว.....

ภูมิลำเนา อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของ นักศึกษาวิชาทหาร (ชื่อ,สกุล).....

สังกัด ศูนย์การฝึกนักศึกษาวิชาทหาร มณฑลทหารบกที่ ๔๒ จากสถานศึกษา.....

ขอแสดงความยินยอมให้ นักศึกษาวิชาทหาร (ชื่อ, สกุล).....

เข้ารับการฝึกภาคสนามนักศึกษาวิชาทหาร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ณ กองอำนวยการฝึกภาคสนาม (เขาชนไก่) จังหวัดกาญจนบุรี และขอยืนยันว่า ไม่ว่าเกิดกรณีใด ๆ ก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการฝึกภาคสนาม ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนใด ๆ จากกองทัพบก

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ ให้นักศึกษาวิชาทหารนำหนังสือแสดงความยินยอมส่งเจ้าหน้าที่กองพันปกครอง/กองพันฝึก และปกครองก่อนเข้ารับการฝึกภาคสนาม