



ที่ ศธ ๐๕๘๔/ ๑๕๐๘

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
๑ ถนนราชดำเนินนอก ตำบลบ่อยาง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษาเข้าร่วมโครงการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษภาคฤดูร้อน (ISOL 2018)

เรียน ผู้ปกครอง.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับของผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองวิเทศสัมพันธ์และการประกันคุณภาพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ได้ดำเนินการคัดเลือกนักศึกษา เพื่อเข้าร่วมโครงการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษภาคฤดูร้อน (ISOL 2018) ณ Universiti Malaysia Perlis ประเทศมาเลเซีย นั้น ทาง Universiti Malaysia Perlis และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ได้กำหนดวันเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว ในระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ Universiti Malaysia Perlis ประเทศมาเลเซีย และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัยเรียบร้อยแล้ว ตามรายชื่อตั้งเอกสารแนบ

ในการนี้ กองวิเทศสัมพันธ์ฯ จึงขออนุญาตนำนักศึกษาซึ่งอยู่ในการปกครองของท่านเดินทางเข้าร่วมโครงการดังกล่าวฯ ตามวัน เวลาที่กำหนดและกรุณาส่งแบบตอบรับของผู้ปกครองถึงงานวิเทศสัมพันธ์ ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์สุวัจน์ ธีณรส)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

กองวิเทศสัมพันธ์และการประกันคุณภาพ

โทร. ๐-๗๔๓๑-๗๑๔๒



แบบตอบรับของผู้ปกครอง

วันที่.....

เรียน

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

มีฐานะเป็นผู้ปกครองของ นักศึกษาระดับปริญญาตรี

หลักสูตรสาขาวิชา..... คณะ..... มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

โดยข้าพเจ้ามีฐานะเป็น บิดา มารดา อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ยินดีอนุญาตให้นักศึกษาเข้าร่วมโครงการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษภาคฤดูร้อน (ISOL 2018)
ณ Universiti Malaysia Perlis ประเทศมาเลเซีย และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
ระหว่างวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ไม่อนุญาตให้นักศึกษาเข้าร่วมโครงการดังกล่าวฯ เนื่องจาก.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง