



ที่ อว ๐๖๕๕/ ๗๒

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
๑ ถนนราชดำเนินนอก ตำบลบ่อยาง  
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๑๒ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษาเข้าร่วมโครงการค่ายพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษภาคฤดูร้อน (ISOL 2020)

เรียน ผู้ปกครอง.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับของผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองวิเทศสัมพันธ์และการประกันคุณภาพ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ได้ดำเนินการคัดเลือกนักศึกษา เพื่อเข้าร่วมโครงการค่ายพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษภาคฤดูร้อน (ISOL 2020) ณ Universiti Malaysia Perlis ประเทศมาเลเซีย นั้น ทาง Universiti Malaysia Perlis และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ได้กำหนดวันเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว ในระหว่างวันที่ ๒-๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ Universiti Malaysia Perlis ประเทศมาเลเซีย และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัยเรียบร้อยแล้ว ตามรายชื่อที่แนบ

ในการนี้ กองวิเทศสัมพันธ์ฯ จึงขออนุญาตนำนักศึกษาซึ่งอยู่ในการปกครองของท่านเดินทางเข้าร่วมโครงการดังกล่าวฯ ตามวัน เวลาที่กำหนดและกรุณาส่งแบบตอบรับของผู้ปกครองถึงงานวิเทศสัมพันธ์ ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุทธนา พงษ์พิริยะเดชะ)

รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

กองวิเทศสัมพันธ์และการประกันคุณภาพ

โทร. ๐-๗๕๓๑-๗๑๕๒



## 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.....

ยินดีอนุญาตให้นักศึกษาเข้าร่วมโครงการค่ายพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษภาคฤดูร้อน (ISOL 2020) ณ Universiti Malaysia Perlis ประเทศมาเลเซีย และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ระหว่างวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

แบบสำรวจข้อมูล  
สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการค่ายพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษภาคฤดูร้อน (ISOL ๒๐๒๐)  
ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
และUniversiti Malaysia Perlis ประเทศมาเลเซีย  
ระหว่างวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
\*\*\*\*\*

ชื่อ.....  
สังกัดคณะ/วิทยาลัย.....

ขนาดเสื้อโครงการค่ายพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษภาคฤดูร้อน (ISOL ๒๐๒๐)  
(เสื้อโปโลไซส์ต่างประเทศ)

- S  
 M  
 L  
 XL

ด้านสุขภาพ: โรคประจำตัว

- มี โรคประจำตัว..... (โปรดระบุ)  
 ไม่มี

ด้านอาหาร: อาการแพ้อาหาร

- แพ้อาหาร..... (โปรดระบุ)  
 ไม่แพ้

ผู้กรอกข้อมูล  
(ลงชื่อ).....  
เบอร์โทรศัพท์.....

กรุณาส่งแบบตอบสำรวจฯดังกล่าว ภายในวันพุธ ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓  
ผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ [internationalaffairs.rmutsv@gmail.com](mailto:internationalaffairs.rmutsv@gmail.com) หรือผ่านโทรสาร ๐๗๔-๓๑๗-๑๔๒