*หนังสือให้ความยินยอม*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เรียน ผู้ที่เกี่ยวข้อง | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ข้าพเจ้า |  | | | | | | |
|  | *(ระบุ ชื่อ และนามสกุล ของผู้ปกครอง)* | | | | | | |
| ที่อยู่ |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ |  | | | |  |
|  | *โทรศัพท์บ้าน* | | | |  | *โทรศัพท์มือถือ* | |
| เป็น บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ของนักเรียนตามรายชื่อด้านล่างนี้ | | | | | | | |
| ข้อมูลเกี่ยวกับนักเรียน | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| ชื่อ |  | | | | | | |
| *(ระบุ ชื่อ และนามสกุล ของนักเรียน เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)* | | | | | | | |
| วัน เดือน ปีเกิด |  | | | |  |  | |
|  | *(วันที่/เดือน/ปี พ.ศ.)* | | | | | | |
| ศึกษาอยู่ที่โรงเรียน |  | | | |  |  | |
| ชั้น | *(ระบุชื่อโรงเรียน และจังหวัด)* | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ข้อมูลที่ติดต่อได้ระหว่างร่วมกิจกรรม | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้ บุตร/ผู้อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า ตามรายละเอียดข้างต้น เข้าร่วมกิจกรรมโครงการอบรม Thailand-UK Python-Astronomy Summer School 2019 (ThaiPASS19) ณ โรงแรม Kantary Hills Hotel Chiang Mai | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | กลุ่มงานวิเทศสัมพันธ์ สถาบันวิจัยดาราศาสตร์แห่งชาติ | | | | | | |
|  | 260 ต.ดอนแก้ว อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่ 50180 | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| ระหว่างวันที่ | 7-11 ตุลาคม 2562 | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| หมายเลขโทรศัพท์ | Tel. +66 53 121-268 ต่อ 231 Email: thaipass@narit.or.th | | | | | | |
|  |  | | |
|  |  | | | | | | |
| ลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอม |  |  | **Signature(s) of person(s) giving consent** | | | |
|  | | | | |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | | |
| (ระบุชื่อและนามสกุล ตัวบรรจง) |  |
|
| *(ลายมือชื่อ)* |
|  |
| *(ลงวันที่/เดือน/ปี พ.ศ.)* |