

ใบมอบตัวนักศึกษา
กระทรวงสาธารณสุข

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้เป็นบิดา, มารดา, หรือผู้ปกครอง
ของ (นาย/นางสาว).....
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ขอมอบตัว (นาย/นางสาว).....
ให้อยู่ในความดูแลของ (ชื่อสถาบันการศึกษา).....
และยินยอมให้ผู้ดำเนินการสถาบันการศึกษา.....สั่งการ
เกี่ยวกับ (นาย/นางสาว).....เพื่อประโยชน์ในการศึกษาภาค ทัศนศึกษา
และภาคปฏิบัติตลอดหลักสูตร รวมทั้งการพลศึกษา ทัศนศึกษา และสังคมศึกษา ตามที่สถาบันการศึกษาจะได้
จัดให้มีขึ้นทุกประการ

การสั่งการของผู้ดำเนินการสถาบันการศึกษา.....ดังกล่าวข้างต้น
หากเป็นเหตุให้ข้าพเจ้าเกิดสิทธิเรียกร้องจากสถาบันการศึกษา กรม หรือกระทรวงเจ้าสังกัดของ
สถาบันการศึกษา ข้าพเจ้าขอสละสิทธิเรียกร้องเช่นว่านั้น และจะไม่ติดใจดำเนินคดีในทางแพ่ง
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....บิดา,มารดา,หรือผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการสถาบันการศึกษา
(นางสาววรรณภา ประทุมโทน)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)