คำยินยอมจากผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า..... ผู้ปกครอง .....

สถานที่ติดต่อบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... โทรศัพท์หมายเลข .....

สถานที่ติดต่อที่ทำงาน ..... เลขที่ ..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... โทรศัพท์หมายเลข .....

ขอยินยอมสนับสนุนให้ นาย/นาง/น.ส. .....

ลงสมัครเลือกตั้งคณะกรรมการนักเรียน โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร วาระปีการศึกษา ๒๕๖๗

ในตำแหน่ง ..... สังกัดพรรค .....

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ข้าพเจ้าขอสนับสนุนในกิจกรรมดังกล่าวด้วยความยินดียิ่ง

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ปกครอง

คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษาพรรค

โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง .....

ขอรับรองว่า นาย/น.ส. ..... ผู้ลงสมัครเลือกตั้งคณะกรรมการนักเรียน โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร ในตำแหน่ง..... สังกัดพรรค..... ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น ..... ของข้าพเจ้า มีผลการเรียนในระดับ..... เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยถูกตัดคะแนนความประพฤติเกิน 20 คะแนนและไม่เคยประพฤติตนในทางเสื่อมเสียแต่ประการใด

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีให้คณะกรรมการเลือกตั้งสอบถามข้อมูลอื่น ๆ เพิ่มเติมได้ตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ .....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาพรรค