

**หนังสืออนุญาตของผู้ปกครองให้นักศึกษา
สมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษารูปแบบการเรียนการสอนร่วม
ระหว่าง Brawijaya-RMUTL International Class Program ; BRIC Program
ณ ประเทศอินโดนีเซีย และ มทร.ล้านนา ลำปาง**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....
นักศึกษา คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา
 น่าน พิษณุโลก ลำปาง ชั้นปีที่.....
สาขาวิชา พืชศาสตร์ สัตวศาสตร์ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการอาหาร
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

อนุญาตให้ นักศึกษาในปกครองของข้าพเจ้า สมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษารูปแบบการเรียนการสอนร่วมระหว่าง Brawijaya-RMUTL International Class Program ; BRIC Program ณ ประเทศอินโดนีเซีย และมทร.ล้านนา ลำปาง ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2562

ไม่อนุญาตให้ นักเรียน/นักศึกษา ในปกครองของข้าพเจ้า สมัครรับทุน

**คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา**

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ

- ทางมหาวิทยาลัยฯ ขออนุญาตทำการสัมภาษณ์ท่านทางโทรศัพท์เพื่อประกอบการคัดเลือก
- กรุณา แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองพร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ