

หนังสือให้คำยินยอมของผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ผู้ปกครองของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)นามสกุล.....

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก เพื่อปฏิบัติงานในช่วงปิดภาคเรียนกับองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด โดย
ยินยอมให้ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)นามสกุล.....

อนึ่งหากเกิดความเสียหายอันเกิดแก่ร่างกาย และทรัพย์สินในระหว่างปฏิบัติงานในช่วงปิดภาคเรียนที่องค์การ
บริหารส่วนตำบลสมสะอาด โดยทางข้าพเจ้าจะไม่ฟ้องร้อง หรือเรียกร้องค่าเสียหาย ใด ๆ ทั้งสิ้นไม่ว่าจะเป็น
ทั้งทางแพ่ง และทางอาญาต่อองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)