



แบบแจ้งความจำนงออกจากหอพักตามความสมัครใจ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ข้าพเจ้า (นาย/ นางสาว) เลขประจำตัวนักศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ เป็นนักศึกษาชั้นปีที่ รุ่น.....

ทุนหน่วยงานที่ได้รับ (โรงพยาบาล/สาธารณสุขจังหวัด).....

ทุนอุดหนุนการศึกษาที่ได้รับระดับอุดมศึกษา ชื่อทุน.....จำนวนเงิน.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....ขอแจ้งความจำนงออกจากหอพักวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
 เนื่องจาก.....

โดยได้พักอาศัยอยู่ที่ บ้านผู้ปกครอง บ้านญาติ..... หอพักเอกชนภายนอกระบุชื่อ

ที่อยู่.....

เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....

หากนักศึกษาที่พักหอพักภายนอกวิทยาลัยประสบปัญหาด้านความเป็นอยู่ เช่น อุบัติเหตุ การใช้สารเสพติด การทะเลาะวิวาท ปัญหาด้านชู้สาว ตั้งครรภ์ในวัยเรียน การทำร้ายตัวเองจากภาวะซึมเศร้า ซึ่งเกินข้อจำกัดในการที่วิทยาลัยจะป้องกันปัญหา และช่วยเหลือดูแลนักศึกษาที่อาจเกิดปัญหาดังกล่าวได้ นักศึกษาและผู้ปกครองต้องยอมรับความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น ซึ่งอาจมีผลกระทบต่อการศึกษาและการใช้ชีวิตของนักศึกษา

<p>1. ความเห็นผู้ปกครอง</p> <p><input type="checkbox"/> ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงและรับทราบข้อจำกัดของวิทยาลัยในการดูแลนักศึกษาที่พักนอกวิทยาลัย และยินยอมให้นักศึกษาพักนอกวิทยาลัย</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>โทรศัพท์ผู้ปกครอง</p>	<p>2. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>อาจารย์ที่ปรึกษา</p>
<p>3. ความเห็น หัวหน้างานกิจการนักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>4. ผลพิจารณา รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>...../...../.....</p>

คำรับรองและยินยอมของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....อาชีพ

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.....นักศึกษาชั้นปีที่.....รุ่น.....

เกี่ยวข้องกับนักศึกษาเป็น [] บิดา [] มารดา [] ผู้ปกครอง (ระบุ).....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอจังหวัดรหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ

มีความประสงค์และยินยอมให้ นาย,นางสาว.....อยู่หอพักข้างนอก
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช โดยข้าพเจ้ายินยอมให้คำรับรองต่อวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ว่า

1. ข้าพเจ้าจะดูแลและเป็นผู้ว่ากล่าวตักเตือน นาย/นาง/นางสาว.....ให้ประพฤติปฏิบัติ
ตามระเบียบของวิทยาลัยฯ โดยเคร่งครัด

2. หากนาย/นาง/นางสาว.....ทำผิดระเบียบวิทยาลัยฯ ข้าพเจ้ายินดีให้
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ดำเนินการด้านวินัยตามระเบียบ

3. หากเป็นกรณีการทำผิดระเบียบวินัยร้ายแรง ข้าพเจ้ายินดีให้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช แจ้งให้
ข้าพเจ้าทราบที่

[] บ้านเลขที่

[] ที่ทำงาน

4. หากมีการเปลี่ยนที่อยู่และสถานที่ทำงานดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งให้วิทยาลัยทราบทันที

5. ใบสมัครพร้อมทั้งคำรับรองและยินยอมฉบับนี้ใช้เป็นหลักฐานตลอดที่นักศึกษาได้รับสิทธิพักอาศัยนอก
หอพักของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ลงชื่อผู้ปกครอง/ผู้รับรอง
(.....)

สำหรับนักศึกษาที่ต้องการทำเรื่องแจ้งความจำนงออกจากหอพักวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ให้เตรียมเอกสาร
ดังต่อไปนี้

๑. แบบแจ้งความจำนงออกจากหอพัก
๒. สำเนาบัตรประชาชนของนักศึกษา
๓. สำเนาทะเบียนบ้านที่จะไปพัก
๔. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง
๕. หนังสือรับรองและยินยอมของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง