



ที่ ศธ ๐๕๘๖.๑๐๐๐/๘๖๐๖

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน  
๗๔๔ ถ.สุรนารายณ์ ต.ในเมือง  
อ.เมือง จ.นครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุญาตผู้ปกครอง

เรียน ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.....

ด้วย ศูนย์การฝึกนักศึกษาวิชาทหาร มณฑลทหารบกที่ ๒๑ กำหนดการฝึกภาคปกตินักศึกษาวิชาทหาร  
ชั้นปีที่ ๑ ชั้นปีที่ ๒ และชั้นปีที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ในวันอาทิตย์ที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑  
ถึงวันพฤหัสบดีที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี อำเภอเมือง จังหวัด  
นครราชสีมา

เพื่อให้การจัดการฝึกดังกล่าวดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย ดังนั้น มหาวิทยาลัยฯ จึงขออนุญาตให้  
นาย/นางสาว..... นักศึกษาชั้นปีที่..... โปรแกรมวิชา  
..... วิทยาลัยนวัตกรรมการศึกษาฯ เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยกำหนดออก  
เดินทางจากมหาวิทยาลัยฯ ในวันอาทิตย์ที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๐๖.๓๐ น. และจะเดินทางกลับ  
ถึงมหาวิทยาลัยฯ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ น. โดยพักค้างคืน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชูชัย ต.ศิริวัฒนา)

รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน

ผู้ประสานงาน นางสาวดารณี เปลื้องสันเทียะ นักวิชาการศึกษา แผนกงานวิชาทหาร โทร.๐๙-๕๗๕๑-๕๒๒๒

หมายเหตุ : ตัดเอกสารนี้ตามเส้นประ เพื่อส่งกลับคืนแผนกงานวิชาทหาร กองพัฒนานักศึกษา ชั้น ๒ อาคารพัฒนานักศึกษา มทร.อีสาน

แบบตอบรับการเข้าร่วมการฝึกภาคปกตินักศึกษาวิชาทหาร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

ระหว่างวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.....  
นักศึกษาระดับชั้นปีที่..... โปรแกรมวิชา..... วิทยาลัยนวัตกรรมการศึกษาฯ

ยินดีให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม  ไม่สามารถให้นักศึกษาเข้าร่วมได้ (เนื่องจาก).....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....