

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....  
นักศึกษา สาขา.....คณะ.....ชั้นปีที่.....  
ที่อยู่.....  
.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

อนุญาตให้ นักศึกษาในปกครองของข้าพเจ้า สมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษารูปแบบการเรียนการสอนร่วมระหว่าง Brawijaya-RMUTL International Class Program ; BRIC Program ณ ประเทศอินโดนีเซีย และ มทร.ล้านนา ลำปาง ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2560

ไม่อนุญาตให้ นักเรียน/นักศึกษา ในปกครองของข้าพเจ้า สมัครรับทุน

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง  
(.....)  
วันที่.....

**หมายเหตุ**

ทางมหาวิทยาลัยฯ ขออนุญาตทำการสัมภาษณ์ท่านทางโทรศัพท์เพื่อประกอบการคัดเลือก