

ใบตอบรับจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว).....
ศึกษาอยู่ชั้น..... โรงเรียน..... จังหวัด.....

- อนุญาต
 ไม่อนุญาต เนื่องจาก

ให้นักเรียนเข้าร่วมโครงการ Hypercube ครั้งที่ 26 จัดขึ้นโดยชุมนุมคอมพิวเตอร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง จัดขึ้นในวันที่ 7-11 มิถุนายน 2560
ณ คณะวิศวกรรมศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

เพื่อความสะดวกในการจัดโครงการ ขอทราบรายละเอียด ดังนี้

1. อาหารและยา (เช่น อาหารอิสลาม , มังสวิรัติ , แพ้ยา , แพ้อาหารทะเล)

- ไม่มีปัญหาเกี่ยวกับอาหาร
 มีข้อจำกัด (โปรดระบุ)

2. โรคประจำตัว

- ไม่มีโรคประจำตัว
 มีโรคประจำตัว คือ

วิธีช่วยเหลือเบื้องต้น

(*****เพื่อประโยชน์และความปลอดภัยของน้องๆทุกคน*****)

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
(.....)

เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาววสุนันท์ เบอร์โทรศัพท์ 097-181-4561