

หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....
โดยมีความเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า ได้รับทราบรายละเอียดโครงการ SCG Sci-Camp รุ่นที่ 27 และ
อนุญาตให้ซึ่งอยู่ในความดูแลของข้าพเจ้า เดินทางเข้าร่วม
โครงการ SCG Sci-Camp รุ่นที่ 27 ในระหว่างวันที่ 28 มีนาคม – 4 เมษายน 2559 ได้ และข้าพเจ้าทราบดีว่า หากเกิด
ความเสียหายต่อทรัพย์สินหรือต่อตัวของในระหว่างการเข้าร่วมค่าย
(กรณีที่นักเรียนประพฤติหรือปฏิบัติตนไม่เหมาะสม และไม่ปฏิบัติตามระเบียบของการเข้าร่วมโครงการฯ)
ข้าพเจ้า จะไม่เรียกร้องใดๆ จากทางคณะผู้ดำเนินการโครงการฯ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองจากทางโรงเรียน

ข้าพเจ้า.....ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ/ครูประจำชั้น/ครูหมวด
วิทยาศาสตร์/ครูแนะแนว โรงเรียน.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า.....เป็นนักเรียนชั้น
มัธยมศึกษาปีที่ 2 จริง ได้รับคะแนนเฉลี่ยในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 (ทั้ง 2 ภาคเรียน) ไม่ต่ำกว่า 3.00 และคะแนน
เฉลี่ยสะสมในหมวดวิทยาศาสตร์ (ทั้ง 2 ภาคเรียน) ไม่ต่ำกว่า 3.00 เป็นผู้ที่มีความสนใจศึกษาวิทยาศาสตร์ มีความ
ประพฤติเรียบร้อย พร้อมทั้งมีความสามารถในการเป็นผู้นำ จึงขอสนับสนุนให้เข้าร่วมโครงการ SCG Sci-Camp
รุ่นที่ 27 ระหว่างวันที่ 28 มีนาคม – 4 เมษายน 2559 ได้ อนึ่ง นักเรียนที่ผ่านการคัดเลือกและตอบรับยืนยันการเข้า
ร่วมค่ายแล้วจะไม่สละสิทธิ์ หรือถอนตัวระหว่างการเข้าค่ายในทุกกรณี ยกเว้นกรณีจำเป็นอันไม่อาจหลีกเลี่ยงได้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....