****

**โปรดกรอกแบบขออนุญาตพานิสิตออกนอกสถานศึกษา**

**คณะ........................................ มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตจันทบุรี**

**แล้วส่งกลับสถานศึกษา**

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)....................................................................................................

ผู้ปกครอง (นาย/นางสาว).....................................................................................................................................

 **อนุญาต ไม่อนุญาต ให้** (นาย/นางสาว).......................................................................................

ไปนอกสถานศึกษา ..............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

โรคประจำตัวของนิสิต..........................................................................................................................................

ยาที่นิสิตแพ้..........................................................................................................................................................

 ลงชื่อ.................................................................ผู้ปกครอง

 หมายเลขโทรศัพท์............................................................

**หมายเหตุ :** ๑. ให้นำแบบฟอร์มที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วกรุณา ส่งไปยัง **รองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตจันทบุรี เลขที่ ๕๗ ม. ๑ ถนนชลประทาน ตำบลโขมง อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี ๒๒๑๗๐**

 ๒. สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ งานกิจกรรมนิสิต มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตจันทบุรี

 หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๙๓๑ ๐๐๐๐ หมายเลขโทรสาร ๐ ๓๙๓๑ ๐๑๒๘

งานกิจกรรมนิสิต