



แบบฟอร์มยินยอมเข้าร่วมวัน Nitbusters

Consent Form for Participation in Nitbusters Day

ข้าพเจ้ายินดีให้บุตรของข้าพเจ้าซึ่งมีชื่อปรากฏอยู่ข้างท้ายนี้ เข้าร่วมในวัน Nitbusters ซึ่งจะมีขึ้นที่โรงเรียน

- ข้าพเจ้าได้อ่านจดหมายว่าด้วยจุดประสงค์ของโปรแกรมและวิธีการปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง ที่แนบมาแล้ว
- ข้าพเจ้าทราบดีว่าการเข้าร่วมของบุตรของข้าพเจ้าเป็นไปโดยความสมัครใจ และเขาสามารถที่จะถอนตัวออกจากโปรแกรมเมื่อใดก็ได้
- ข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถที่จะเพิกถอนคำยินยอมให้บุตรเข้าร่วมในโครงการนี้เมื่อใดก็ได้
- ข้าพเจ้าทราบว่าข้อมูลเกี่ยวกับการเข้าร่วมของบุตรของข้าพเจ้าจะถูกสงวนเป็นความลับ ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางโรงเรียนจัดพิมพ์ผลที่ได้รับของโครงการ ตราบเท่าที่ไม่มีการเปิดเผยชื่อเสียงเรียงนามของบุตรของข้าพเจ้า

ชื่อนักเรียน: _____ ชั้นของนักเรียน: _____
Student's name Student's class

ชื่อบิดา/มารดา/ผู้ดูแล: _____ วันที่: _____
Parent's/carer's name Date

ลายเซ็นของบิดา/มารดา/ผู้ดูแล: _____
Signature of parent/carer