

**ใบมอบตัวนักศึกษา
กระทรวงสาธารณสุข**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....ต.รอก / ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้าขอมอบตัวให้อยู่ในความดูแลของ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น และยินยอมให้ผู้อำนวยความสะดวก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น สั่งการเพื่อประโยชน์ในการศึกษาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตลอด หลักสูตร รวมทั้งการพลศึกษา ทัศนศึกษา และสังคมศึกษา ตามที่สถาบันการศึกษา จะได้จัดให้มีขึ้นทุกประการ

การสั่งการของผู้อำนวยความสะดวกวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ดังกล่าวข้างต้น หากเป็นเหตุให้ ข้าพเจ้าเกิดสิทธิเรียกร้องจากสถาบันการศึกษา กรม หรือกระทรวงเจ้าสังกัดของสถาบันการศึกษา ข้าพเจ้า ขอสละสิทธิเรียกร้องเช่นนั้น และจะไม่ติดใจดำเนินคดีในทางแพ่ง

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....นักศึกษา
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

- หมายเหตุ :
1. แบบพิมพ์นี้ใช้กรณีผู้เข้าศึกษาบรรลุนิติภาวะแล้ว หรือมีคู่สมรสแล้ว
 2. ข้อความใดไม่ใช่ให้ขีดฆ่า