



สำหรับผู้ปกครอง

มหาวิทยาลัยพิษณุโลก
ใบรับรอง

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง

เรียน

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

เป็นผู้ปกครองของ (นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล

รหัสนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....คณะ.....สาขาวิชา.....

มีความประสงค์

เนื่องจาก.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ

(.....)

นักศึกษา