



เอกสารยินยอมจากผู้ปกครอง (แนบในระบบกรอกข้อมูลผู้สมัคร)

โครงการค่ายวิจิตรศิลป์ (FOFA ARTS CAMP) ประจำปี 2569

วันที่ 7 - 10 เมษายน 2569 ณ คณะวิจิตรศิลป์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล..... เข้าร่วมโครงการ
ค่ายวิจิตรศิลป์ (FOFA ARTS CAMP) ประจำปี 2569 ระหว่างวันที่ 7 – 10 เมษายน 2569 ณ คณะวิจิตรศิลป์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ และขอรับรองว่าผู้กรอกใบสมัครได้กรอกข้อมูล
ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการฯ ในครั้งนี้

()

วันที่.....