

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว).....
อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
ชื่อสถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
เกี่ยวข้องกับ..... ของ (ชื่อนักศึกษา).....
และเป็นผู้ปกครองและให้ความอุปการะแก่นักศึกษามาตั้งแต่.....
อนุญาตและยินยอมให้ (ชื่อนักศึกษา).....สมัครเข้าร่วมโครงการ Asian
International Mobility for Students (AIMS) Programme ข้าพเจ้ามีความพร้อมทางการเงินและยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่าย
ต่างๆ ของ (ชื่อนักศึกษา).....
ในการไปศึกษา ณประเทศ.....ภายใต้
โครงการ Asian International Mobility for Students (AIMS) Programme

ข้าพเจ้าขอยืนยัน ดังนี้

1. นักศึกษาผู้สมัครเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ เพียงพอที่จะไปศึกษาต่างประเทศได้
2. ข้าพเจ้าเห็นชอบในแผนการศึกษาที่นักศึกษาตั้งใจที่จะเรียนในมหาวิทยาลัยคู่สัญญา
3. ข้าพเจ้ายอมรับในเงื่อนไข หากมหาวิทยาลัยคู่สัญญาพิจารณาคุณสมบัติของนักศึกษาแล้ว ไม่สามารถรับเข้าศึกษาเป็นนักศึกษาแลกเปลี่ยนได้
4. นักศึกษาได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับค่าธรรมเนียมการเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษา ค่าใช้จ่ายพิเศษตามข้อตกลงระหว่างมหาวิทยาลัยคู่สัญญา (ถ้ามี) และค่าใช้จ่ายตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมโครงการอย่างละเอียด และข้าพเจ้าอยู่ในสถานะที่สนับสนุนทางการเงินได้ทั้งหมด
5. ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขที่ว่านักศึกษาจะต้องเคารพปฏิบัติตามกฎระเบียบและไม่กระทำการฝ่าฝืนกฎระเบียบของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์และมหาวิทยาลัยคู่สัญญา หากพบว่ามีพฤติกรรมอันเป็นการไม่เคารพปฏิบัติตามกฎระเบียบและกระทำการฝ่าฝืนกฎระเบียบของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์และมหาวิทยาลัยคู่สัญญา ข้าพเจ้ามีความยินดีให้นักศึกษาถูกตัดสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนและยินยอมให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์และมหาวิทยาลัยคู่สัญญาพิจารณาลงโทษตามที่เห็นสมควร
6. ในกรณีที่นักศึกษาไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ตามระยะที่แจ้งไปยังมหาวิทยาลัยคู่สัญญา ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์สงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนค่าธรรมเนียมใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยน รวมทั้งข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ อันที่เกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนฯ ของนักศึกษาด้วย
7. ในกรณีที่มหาวิทยาลัยตรวจสอบพบว่าข้อมูลใดที่แจ้งมาในใบสมัครนี้ ไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยไม่มีเงื่อนไข

หมายเหตุ :

1. กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนและรับรองสำเนาถูกต้อง
2. ในกรณีที่ผู้ปกครองมิใช่บิดามารดา กรุณาเพิ่มเติมเอกสารที่เชื่อถือได้ว่าผู้ปกครองให้การอุปการะนักศึกษา มาโดยตลอด

ลายมือชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....