วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม มหาวิทยาลัยนครพนม
แบบแสดงความประสงค์ฝึกภาคปฏิบัติหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ..... ผู้ปกครองของนักศึกษา(นาย/นางสาว).....
รหัสนักศึกษา.....หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่..... ห้อง .....
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม มหาวิทยาลัยนครพนม

ข้าพเจ้าพร้อมทั้งนักศึกษา ได้อ่านหนังสือชี้แจงแนวทางการเรียนการสอนภาคปฏิบัติแล้ว มีความเข้าใจรายละเอียดในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติและการปฏิบัติตนของนักศึกษา ตามหนังสือชี้แจงดังกล่าว และขอแสดงความประสงค์ตัดสินใจเลือกแนวทาง ดังนี้ (ตอบเพียง ๑ ข้อ)

☐ สมัครใจ และยินยอมฝึกภาคปฏิบัติตามแนวทางของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม
☐ ขอลาพักการศึกษา

ข้าพเจ้าและนักศึกษา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงนาม.....นักศึกษา	ลงนาม.....ผู้ปกครอง
(.....)	(.....)
วันที่.....	วันที่.....

หมายเหตุ: - กรุณาทำเครื่องหมาย / หรือ X ในช่อง ที่ประสงค์จะเลือกข้างต้น แล้วลงนามทั้งนักศึกษาและผู้ปกครอง
- กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงนามรับรองสำเนาของผู้ปกครอง แนบมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้