



หนังสือยินยอมการตรวจหาสารเสพติดในร่างกาย

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)อายุ..... ปี
ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. บ้านเลขที่..... หมู่ที่ถนน/ซอย.....
ตำบล อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอยินยอมเข้ารับการตรวจหาสารเสพติดในร่างกาย โดยการตรวจปัสสาวะ รวมทั้งให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามหลังการตรวจสารเสพติด ตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัย การกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตตรัง และยินดีให้ความร่วมมือในกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพตามนโยบายของมหาวิทยาลัยฯ จึงลงนามให้ความยินยอมต่อหน้าผู้ปกครอง

ลงนาม.....(ผู้ให้ความยินยอม)
(.....)

ลงนาม.....(ผู้ปกครอง)
(.....)

ลงนาม.....(พยาน)
(.....)

- หมายเหตุ: 1. กรอกข้อมูลในเอกสารให้ครบถ้วน และพยานต้องมีอายุมากกว่า 20 ปี
2. การตรวจหาสารเสพติด จะดำเนินการตรวจโดยหน่วยงานของมหาวิทยาลัยฯ เท่านั้น