

ที่ อว ๐๖๕๒.๐๔/ ๑๒๓๑



คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร  
๓๙๙ ถนนสามเสน เขตดุสิต  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษามาเรียนวิชาปฏิบัติที่คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ ในภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓  
เรียน ผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว.....

ตามที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร กำหนดเปิดภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงกำหนดแนวทางการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาปฏิบัติ และการสอบโครงการพิเศษ ดังนี้

๑. นักศึกษาสามารถเข้ามาใช้พื้นที่ในคณะฯ เมื่อได้รับการอนุญาต โดยแสดงบัตรนักศึกษา/บัตรประจำตัวประชาชน เพื่อลงทะเบียนเข้าพื้นที่ในคณะฯ

๒. นักศึกษาทุกคนต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาเข้ามาในพื้นที่ในคณะฯ

๓. นักศึกษาทุกคนต้องตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย พร้อมแสดงบัตรนักศึกษาหรือบัตรประจำตัวประชาชน และลงทะเบียนเวลาเข้า-ออก ณ จุดคัดกรองของคณะฯ

๔. นักศึกษาทุกคนล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรคเสมอ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เมื่อสัมผัสกับบริเวณที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อ และยึดหลักการรักษาระยะห่างทางกายภาพ ตามมาตรการการป้องกันและควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

๕. นักศึกษาเข้า-ออกจากอาคารคณะฯ ก่อน-หลังเวลาเรียน ๓๐ นาที

๖. ในกรณีที่นักศึกษาเดินทางมาถึงคณะฯ ก่อนเวลาเข้าชั้นเรียน ให้นักศึกษานั่งพัก ณ ห้อง ๑๒๐๒ ซึ่งเป็นห้องรับรองที่ทางคณะฯ ได้จัดไว้ตามหลักการรักษาระยะห่างทางกายภาพเท่านั้น

ทั้งนี้ คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร มีความประสงค์จะขออนุญาตให้  
นาย/นางสาว..... ชั้นปี..... วิชาเอก.....

ให้นักศึกษามาเรียนวิชาปฏิบัติที่คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ ในภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความกรุณาตอบกลับแบบฟอร์มด้านล่างส่งคืนทางคณะฯ ในลำดับต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรุณการ สัตยพานิชย์)

คณบดีคณะเทคโนโลยีสารสนเทศ

ฝ่ายวิชาการและวิจัย โทรศัพท์ ๐-๒๖๖๕-๓๗๗๗ ต่อ ๖๘๓๑-๔

โปรดกรอกข้อความด้านล่างนี้และส่งกลับคืน ฝ่ายวิชาการและวิจัย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

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

ชั้นปีที่..... วิชาเอก..... รับทราบ และอนุญาตให้นักศึกษามาเรียนวิชาปฏิบัติที่

คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ ในภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ถึงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)

...../...../.....