

รับรองจากหน่วยงาน

****เฉพาะผู้สมัครที่มีสังกัดอยู่ในหน่วยงานของทางราชการ****

ผู้บังคับบัญชาชื่อ..... นามสกุล.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่..... ถนน.....

แขวง/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

มือถือ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง.....เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าอนุญาตให้เยาวชนในความปกครองของข้าพเจ้า สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ และในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นสมาชิกวงดุริยางค์เยาวชนไทย ในพระอุปถัมภ์ฯ ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้เยาวชนเข้าร่วมการฝึกซ้อมดนตรีและแสดงคอนเสิร์ตเป็นประจำสม่ำเสมอ รวมทั้งดูแลให้ประพฤติ ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบของวงดุริยางค์เยาวชนไทยในพระอุปถัมภ์ อย่างเคร่งครัด

(ลงชื่อ.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....