ส่วนกิจการนักศึกษา	แบบคำขอแต่งกายบัณฑิต	ฝ่ายงาน : งานส่งเสริมกิจกรรมนักศึกษา ที่ อว _____ ลงวันที่ : _____

เรียน อธิการบดี/ประธานคณะกรรมการฝ่ายฝึกซ้อมบัณฑิต

ข้าพเจ้า (ชื่อ – สกุล)_____รหัสประจำตัวนักศึกษา_____
หลักสูตร_____ สำนักวิชา_____ หมายเลขโทรศัพท์_____
มีความประสงค์แต่งกายตามประกาศมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เรื่อง การแต่งกายของนักศึกษาและบัณฑิตที่มีอัตลักษณ์ทางเพศหรือวิถีทางเพศไม่ตรงกับเพศกำเนิด พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอัตลักษณ์ทางเพศไม่ตรงกับเพศกำเนิด จึงขออนุมัติแต่งกายตามอัตลักษณ์ทางเพศ ดังนี้
   ○ ขอแต่งกายในชุดบัณฑิตชาย ○ ขอแต่งกายในชุดบัณฑิตหญิง
๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยการแต่งกายนักศึกษามหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ_____ผู้ยื่นคำร้อง/บัณฑิต
(_____)
วันที่_____เดือน_____ พ.ศ._____

❶ ความยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)_____ หมายเลขโทรศัพท์_____
เป็นผู้ปกครองของบัณฑิตที่ยื่นคำร้อง รับทราบและยินยอมให้บัณฑิตแต่งกายตามอัตลักษณ์ทางเพศซึ่งไม่ตรงกับเพศกำเนิดดังกล่าว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ_____ผู้ปกครอง
(_____)
วันที่_____เดือน_____ พ.ศ._____

❷ ความเห็นคณบดี

เรียน อธิการบดี/คณะกรรมการฝ่ายฝึกซ้อมบัณฑิต
○ เห็นชอบ ○ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก_____

ลงชื่อ_____
(_____)
วันที่_____เดือน_____ พ.ศ._____

❸ความเห็นอธิการบดี/ผู้ที่อธิการบดีมอบหมาย/คณะกรรมการฝ่ายฝึกซ้อมบัณฑิต

○ อนุมัติ ○ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก_____

ลงชื่อ_____
(_____)
วันที่_____เดือน_____ พ.ศ._____