



## คำรับรองของผู้ปกครอง

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ถือบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่ .....

ขอรับรองว่าเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมและมีความสัมพันธ์เป็น.....(บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)

ของ ..... ข้าพเจ้ารับทราบตลอดจนให้ความยินยอมตามเงื่อนไขในการเข้า

ร่วมแข่งขันรายการ BRU.RoV.Science.Week.2026 ตลอดจนกฎ กติกา ระเบียบ ข้อบังคับ ข้อกำหนดและ

เงื่อนไขของบริษัทฯ รวมถึงข้อตกลงใดๆ ที่มิได้ตกลงกับบริษัทฯ ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)