



ใบมอบฉันทะ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว รหัส.....

หลักสูตร สาขาวิชา

ที่อยู่

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทร

ขอมอบฉันทะให้ นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทร ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจในการจัดการ

รับเอกสารสำเร็จการศึกษา (ใบรายงานผลการศึกษา/ใบรับรองคุณวุฒิ)

รับปริญญาบัตร

อื่น ๆ ระบุ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้มอบฉันทะ

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบฉันทะ

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

หมายเหตุ - ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะ

พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง