

ใบมอบฉันทะ

ที่.....

วันที่

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

วันที่ออกบัตร.....วันที่บัตรหมดอายุ.....ออกโดย.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก / ซอยถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอมอบฉันทะให้.....เป็นผู้รับใบเสร็จรับเงินภาคเรียนที่.....

แทนข้าพเจ้า ทั้งนี้ เนื่องจากข้าพเจ้า.....จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ

(.....)

คำรับรองผู้รับมอบฉันทะ

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

วันที่ออกบัตร.....วันที่บัตรหมดอายุ.....ออกโดย.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก / ซอยถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ยินยอมเป็นผู้รับมอบฉันทะแทน.....เพื่อกระทำตามหนังสือมอบฉันทะนี้

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ 1. ให้ระบุถึงสาเหตุที่ไม่สามารถมารับใบเสร็จรับเงินได้ด้วยตนเองได้

2. เอกสารที่ต้องใช้แนบใบมอบฉันทะ

- สำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบฉันทะ และผู้รับมอบฉันทะ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
- บัตรประชาชน (ฉบับจริง) ของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะ