

เลขที่.....วันที่.....
เวลา.....

ใบมอบฉันทะรับหนังสือรับรอง/ใบประกอบวิชาชีพ



คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา

เรื่อง มอบฉันทะ

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว

สาขาวิชา คณะศึกษาศาสตร์ เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์

ปัจจุบันข้าพเจ้าจบการศึกษา ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา 25

มีความประสงค์ จะมอบฉันทะให้

นาย นาง นางสาว

เบอร์โทรศัพท์ เป็นผู้รับใบประกอบวิชาชีพ ครู ผู้บริหาร แทนข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้มอบฉันทะ ลงชื่อ ผู้รับมอบฉันทะ

(.....)

(.....)

...../...../.....

...../...../.....

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. กรอกข้อความให้ครบถ้วนสมบูรณ์
2. ระบุเอกสารที่จะรับให้ครบถ้วน
3. แนบสำเนาบัตรประจำตัวนิสิตหรือสำเนาบัตรประชาชน ของผู้มอบฉันทะ พร้อมสำเนาถูกต้อง
4. แนบสำเนาบัตรประจำตัวนิสิตหรือสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับมอบฉันทะ พร้อมสำเนาถูกต้อง