

ใบมอบฉันทะ / ใบมอบอำนาจ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ผู้เป็นบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
ของ (เด็กชาย, เด็กหญิง, นาย ,นางสาว).....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด
ขอมอบฉันทะ/มอบอำนาจให้มีความสัมพันธ์.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด
ทำการแทน โดยข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบฉันทะ/ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้า ได้ทำการไปนั้น
ทุกประการที่เกิดขึ้น

(ลงชื่อ).....ผู้มอบฉันทะ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบฉันทะ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ครูที่ปรึกษา

หมายเหตุ : ให้แนบเอกสาร สำเนาบัตรประชาชน ของผู้มอบฉันทะ/มอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา
หากผู้ปกครองของนักเรียนคนใดที่ไม่สามารถมาประชุมได้ ขอให้มอบฉันทะ/มอบอำนาจ
ให้บุคคลอื่นมาแทนตามแบบฟอร์มนี้