



ใบมอบฉันทะ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักศึกษา

นักศึกษาระดับ ปริญญาตรี ประกาศนียบัตร..... อื่นๆ

หลักสูตร.....ชั้นปี.....

สาขาวิชา.....เบอร์โทร.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ทางไปรษณีย์.....

() รับใบปริญญาบัตร

() รับใบแปลปริญญาบัตร

() รับใบรับรองคุณวุฒิ

() รับใบแปลใบรับรองคุณวุฒิ

() อื่นๆ.....

เนื่องจาก (เหตุผลที่มอบฉันทะ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ

(นาย/นาง/นางสาว).....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ

(นาย/นาง/นางสาว).....

ลงชื่อ.....พยาน

(นาย/นาง/นางสาว).....

ลงชื่อ.....พยาน

(นาย/นาง/นางสาว).....

เอกสารแนบ

1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะ (รับรองสำเนา) จำนวน 1 ฉบับ

2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบฉันทะ (รับรองสำเนา) จำนวน 1 ฉบับ