

### หนังสือมอบอำนาจ

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ออกให้ ณ จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ออกให้ ณ จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของ นาย/นาง/นางสาว.....ขอมอบอำนาจให้

นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....ออกให้ ณ .....

อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....เป็นผู้รับมอบอำนาจ ให้มี

อำนาจดำเนินการดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า

1. ให้ความยินยอมในการทำสัญญาเช่าเป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน ของ นาย/นาง/นางสาว.....
2. ให้ความยินยอมในการทำสัญญาผูกพันการเข้าปฏิบัติงานภายหลังสำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน ของ นาย/นาง/นางสาว.....
3. ให้ความยินยอมในการฝึกปฏิบัติงานและการเข้าร่วมกิจกรรมของมหาวิทยาลัยและการเข้ารับการรักษายาบาลของ นาย/นาง/นางสาว.....

การใด ๆ ที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำลง รวมถึงการให้ถ้อยคำในลักษณะต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับกิจการอันได้รับมอบอำนาจให้ นี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำกิจการนั้นโดยตนเอง

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ 1. หากผู้มอบอำนาจไม่ประสงค์จะมอบอำนาจในข้อใดข้อหนึ่งให้ขีดฆ่าและลงลายมือชื่อ  
 2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ โดยรับรองสำเนาเอกสารดังกล่าวด้วย