



หนังสือมอบอำนาจรับเอกสารการศึกษาแทน Power of Attorney to Receive Educational documents

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
Date Month Year

เรียน หัวหน้าแผนกงานส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

To Head of Academic Promotion and Registration Section

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
Name (Mr./Mrs./Miss) Student ID

ระดับการศึกษา ระดับ ปวช. ระดับ ปวส. ระดับปริญญาตรี ระดับปริญญาโท ระดับปริญญาเอก
Level of study Certificate Diploma Undergraduate Master's Degree Doctoral Degree

คณะ..... สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....
Faculty Field of study Class Level

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่..... ออกให้ที่.....
Thai ID card Number/Passport Number Issued at

วันที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ..... โทรศัพท์.....
Date of Issue Date of Expiry Phone number

ได้มอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว)..... เกี่ยวข้องเป็น.....
Authorized to (Mr./Mrs./Miss) Relationship

ที่อยู่ตามบัตรประชาชนเลขที่..... โทรศัพท์.....
Address Phone number

เป็นผู้มีอำนาจรับเอกสาร จำนวน.....ฉบับ ได้แก่
Is as authorized person to receive documents, Number of documents copies. Including

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ใบแสดงผลการศึกษา
Transcript | <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองคุณวุฒิ
Certificate of Graduation approved | <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองสำเร็จการศึกษา
Certificate of Graduation |
| <input type="checkbox"/> ใบประกาศนียบัตร
Diploma Certificate | <input type="checkbox"/> หนังสือแทนใบประกาศนียบัตร
Substitute of qualification Diploma certificate | <input type="checkbox"/> หนังสือแปลใบประกาศนียบัตร
Translation of Diploma certificate |
| <input type="checkbox"/> หนังสือแทนใบปริญญาบัตร
Substitute of qualification Degree certificate | <input type="checkbox"/> หนังสือแปลใบปริญญาบัตร
Translation of Degree certificate | <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
Other |

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้าได้รับเอกสารตามที่มอบหมายนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้รับด้วยตนเองทุกประการ
I consent accountability in which the attorney to me has been well documented as this assignment like me have by themselves in all respects.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
Please consider my request.

(ลงชื่อ)ผู้มอบอำนาจ
Signature (.....) Substitute

(ลงชื่อ)ผู้รับมอบอำนาจ
Signature (.....) Attorney

หมายเหตุ

- แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือหนังสือเดินทาง หรือบัตรประจำตัวที่ส่วนราชการออกให้ (อย่างใดอย่างหนึ่ง) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ต้องรับผิดชอบในการดำเนินการในทุกกรณี

Remark

- Attach a copy of Identity Card Or passport Or identification cards issued by government agencies (Either one) with certified true copy Of the authorized person and the attorney
- Substitute and Attorney be responsible in action in every case.