**ใบมอบฉันทะรับหนังสือรับรอง/ใบประกอบวิชาชีพ**

เลขที่………….วันที่…………………………………

เวลา……………………………..……………………..

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