**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