

คำร้อง ทบ.วอศ.ภูเก็ต เลขที่.....
ผู้รับคำร้อง.....นัดหมาย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง มอบอำนาจให้.....
ดำเนินการเรื่อง.....แทน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาภูเก็ต

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง.....

มีความสัมพันธ์เป็น.....ของนาย/นางสาว.....

นักศึกษาระดับชั้น.....แผนกวิชา.....รหัสประจำตัว.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นางสาว/นาง.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....

กับข้าพเจ้าดำเนินการเรื่อง.....

แทนข้าพเจ้าเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)