



# ใบมอบฉันทะ

ที่.....  
ที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย .....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... รหัส.....  
สาขาวิชา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ประเภท ( ) ภาคปกติ ปีที่..... ระดับ ( ) ปริญญาตรี ๕ ปี ( ) ปริญญาตรี ๔ ปี ( ) ปริญญาตรี ๔ ปี (เทียบโอน)  
( ) ภาค กศ .บป. รุ่นที่..... ( ) ประกาศนียบัตรบัณฑิตวิชาชีพครู ( ) ปริญญาโท ( ) ปริญญาเอก  
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....  
มีความประสงค์ขอมอบฉันทะให้.....เป็นผู้รับ.....แทนข้าพเจ้า  
เนื่องจาก.....จึงไม่สามารถมารับได้ด้วยตนเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

## ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ  
(.....)  
...../...../.....

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ.....หัวหน้างานทะเบียนและประมวลผล  
(.....)  
...../...../.....

อนุมัติ .....อธิการบดี  
(.....)  
...../...../.....

ได้ชำระเงินจำนวนเงิน.....บาท ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่งานคลัง  
(.....)  
...../...../.....

ได้รับเงินค่าประกันของเสียหายแล้ว ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน  
(.....)  
...../...../.....