

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอมอบฉันทะการลงทะเบียนวิชาเรียน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... รหัสนักศึกษา .....  
คณะ..... สาขาวิชา ..... หลักสูตร..... ภาค ☐ ปกติ ☐ สมทบ  
เข้าปีการศึกษา ..... ขอมอบฉันทะให้ นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....  
เกี่ยวข้องกับ.....กับข้าพเจ้า ดำเนินการ [ ] ลงทะเบียน [ ] เพิ่มวิชาเรียน [ ] เปลี่ยนวิชาเรียน [ ] ถอนวิชาเรียน  
[ ] อื่น ๆ (ระบุ)..... ประจำภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... แทนข้าพเจ้า

ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบฉันทะของข้าพเจ้าได้ทำไปตามที่มอบหมายนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำด้วย  
ตนเองทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อนักศึกษา .....ผู้มอบฉันทะ  
(.....)

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อ .....ผู้รับมอบฉันทะ  
(.....)

- หมายเหตุ**
1. แนบสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวที่ส่วนราชการออกให้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะ
  2. ผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะต้องรับผิดชอบในการดำเนินการในทุกกรณี