



หนังสือมอบอำนาจ

กรณีนักศึกษาเสียชีวิต

งานสวัสดิการและสวัสดิภาพนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์..... มีอำนาจลงนามผูกพันโดย
เกี่ยวข้องเป็น.....ของ นาย/นางสาว.....
นักศึกษาสาขาวิชา.....คณะ.....ชั้นปีที่.....

ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจทำการแทนข้าพเจ้าในการรับเงินทุนสวัสดิการและสวัสดิภาพนักศึกษา กรณีนักศึกษา
เสียชีวิต โดยหากต่อไปในภายภาคหน้ามีบุคคลอื่นใดมาโต้แย้งสิทธิรับเงินทุนสวัสดิการและสวัสดิภาพ
นักศึกษาดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าจะขอเป็นผู้รับผิดชอบชดเชยให้ทั้งสิ้น อีกทั้งจะไม่ดำเนินการใช้สิทธิ์เรียกร้อง
ใด ๆ กับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานีอีกต่อไป

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่...../...../.....