

ใบมอบฉันทะการลงทะเบียนวิชาเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมอบฉันทะการลงทะเบียนวิชาเรียน

เรียน หัวหน้างานทะเบียนและสถิตินักศึกษา

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัว.....ชั้นปีที่.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

ขอมอบฉันทะให้.....เลขประจำตัว.....

สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....กับข้าพเจ้า

ดำเนินการ ลงทะเบียน เพิ่มวิชาเรียน เปลี่ยนตอนวิชาเรียน ถอนวิชาเรียน

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....แทนข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ

-
- หมายเหตุ**
1. แนบสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัว
ที่ส่วนราชการออกให้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะ
 2. ผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะต้องรับผิดชอบในการดำเนินการในทุกกรณี