

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....  
ซึ่งต่อไปในหนังสือฉบับนี้จะเรียกว่า “ผู้มอบอำนาจ”

ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว).....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....  
ซึ่งต่อไปในหนังสือฉบับนี้จะเรียกว่า “ผู้รับมอบอำนาจ” ให้มีอำนาจกระทำการแทน

โดยผู้มอบอำนาจยินยอมให้ผู้รับมอบอำนาจมีอำนาจกระทำการแทนผู้มอบอำนาจจนเสร็จการในกิจการ  
ดังต่อไปนี้

- ยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งตามแบบที่คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง วาระที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘) กำหนด ณ สถานที่ และภายในกำหนดระยะเวลาที่ได้ประกาศไว้
- รับใบตอบรับและลำดับการสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘)
- อื่น ๆ .....

ผู้มอบอำนาจขอรับรองว่า การกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการ  
กระทำของผู้มอบอำนาจ และเพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจต่างได้  
ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

**หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา  
ถูกต้องประกอบการยื่นหนังสือมอบอำนาจด้วย**