

## หนังสือมอบอำนาจ

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

เรื่อง ขอคัดสำเนา ก.ค.ศ.16 หรือ ก.พ.7

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสระบุรี เขต 1

ด้วยข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง..... อันดับ.....

โรงเรียน ..... สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสระบุรี เขต 1

ขอมอบฉันทะให้..... ตำแหน่ง..... อันดับ.....

โรงเรียน..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสระบุรี เขต 1 ดำเนินการขอคัดสำเนา  
ก.พ.7/ก.ค.ศ.16 แทนข้าพเจ้า เพื่อนำไปใช้..... พร้อมนี้ได้แนบ  
บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะมาด้วยแล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....ผู้มอบฉันทะ

ลงชื่อ .....ผู้รับมอบฉันทะ

ลงชื่อ ..... พยาน

ลงชื่อ ..... พยาน