

แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) อายุ..... ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ เชื้อชาติ สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์.....

ได้มอบอำนาจให้ (นาย / นาง / นางสาว)
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ.....
.....แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของ
ข้าพเจ้า และเพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจต่างได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
(.....)

กรณีขอสำเนาเวชระเบียน
แนบเอกสาร ดังนี้
เจ้าของแฟ้มเวชระเบียน(ผู้ป่วย)

- หนังสือมอบอำนาจ
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ
 บัตรอื่นๆ ที่ทางราชการออกให้ พร้อม
รับรองสำเนาถูกต้อง

.....
ผู้ดำเนินการ(ผู้ขอ/ญาติ)
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ
 บัตรอื่นๆ ที่ทางราชการออกให้ พร้อม
รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)