

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล.....

วันที่.....23 กุมภาพันธ์ 2566.....

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....นายกอไก่ ใจดี..... อายุ.....30.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....55.....หมู่.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....วังหลัง..... ตำบล/แขวง.....ศิริราช.....
อำเภอ/เขต.....บางกอกน้อย..... จังหวัด.....กรุงเทพฯ..... หมายเลขโทรศัพท์.....08-1857-XXXX.....

ขอมอบอำนาจให้นายขอไข่ ดีใจ..... อายุ.....30.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....22.....หมู่.....
ตรอก/ซอย.....-..... ถนน.....วังหลัง..... ตำบล/แขวง.....ศิริราช.....
อำเภอ/เขต.....บางกอกน้อย..... จังหวัด.....กรุงเทพฯ..... หมายเลขโทรศัพท์..... 06-4757-XXXX.....

เป็นผู้มีอำนาจในการยื่นคำร้องขอใช้สิทธิ ในฐานะที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า และรับเอกสารดังกล่าวไปจากเจ้าหน้าที่

(กรุณาเลือกหัวข้อที่ต้องการขอใช้สิทธิ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ขอหนังสือรับรองการทำงาน | <input checked="" type="checkbox"/> ขอหนังสือผ่านสิทธิและรับรองเงินเดือน |
| <input type="checkbox"/> ขอสำเนาเอกสารประวัติ | <input type="checkbox"/> ขอหนังสือรับรองเงินบำเหน็จรายเดือน |
| <input type="checkbox"/> ขอหนังสือรับรองสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล พนักงานมหาวิทยาลัยจากเงินงบประมาณ (หมวดอุดหนุน) | <input type="checkbox"/> ขอหนังสือรับรองเงินบำนาญ |
| <input type="checkbox"/> ขอหนังสือรับรองสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล พนักงานมหาวิทยาลัยคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล | <input type="checkbox"/> ขอคำนวณบำเหน็จ – บำนาญ |
| | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้ถือเสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเอง และเพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ปิดอากรแสตมป์
30 บาท

ลงชื่อกอไก่ ใจดี..... ผู้มอบอำนาจ
(.....นายกอไก่ ใจดี.....)

ลงชื่อขอไข่ ดีใจ..... ผู้รับมอบอำนาจ
(.....นายขอไข่ ดีใจ.....)

เอกสารประกอบการมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ
พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อสมหญิง รักสงบ..... พยาน
(.....น.ส.สมหญิง รักสงบ.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่รับคำขอ
เจ้าหน้าที่ให้บริการ