



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สาขาวิชา..... คณะ.....

ที่ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอให้ลงนามและขอเอกสารประกอบการดำเนินการ

เรียน อธิการบดี (ผ่านประธานสาขา.....,ผ่านคณบดีคณะ.....,  
ผ่านผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา)

ด้วยข้าพเจ้า ..... อาจารย์ประจำสาขาวิชา.....  
คณะ..... มีความประสงค์จะ.....

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการตาม..... เป็นไปด้วยความ  
เรียบร้อย ขอให้ท่านลงนามในหนังสือมอบอำนาจ และขอสำเนาบัตรประชาชนของท่านพร้อมลงนามรับรอง  
สำเนา จำนวน ..... ฉบับ ประกอบการดำเนินการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

อาจารย์ประจำสาขาวิชา.....

1 เรียน อธิการบดี (ผ่านคณบดีคณะ.....,ผ่านผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา)

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ

(.....)

ประธานสาขาวิชา.....

2 เรียน อธิการบดี (ผ่านผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา)

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ

(.....)

คณบดีคณะ...../ ผู้ได้รับมอบหมาย

3 เรียน อธิการบดี

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา/ ผู้ได้รับมอบหมาย

4

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ

(.....)

อธิการบดี / ผู้ได้รับมอบหมาย

ที่ อว ๐๖๓๕ /



มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง  
หมู่ ๓ ตำบลจอมบึง อำเภोजอมบึง  
จังหวัดราชบุรี ๗๐๑๕๐

## หนังสือมอบอำนาจ

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง ๔๖ หมู่ ๓ ตำบลจอมบึง อำเภोजอมบึง จังหวัดราชบุรี  
โทรศัพท์ ๐ ๓๒๗๒-๐๕๓๖-๕๔๓ โดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชัยฤทธิ์ ศิลาเดช ตำแหน่งอธิการบดี  
มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง ขอมอบอำนาจให้.....ตำแหน่ง  
..... อาจารย์ประจำสาขาวิชา..... สังกัดคณะ  
..... มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง เป็นผู้ได้รับมอบอำนาจ อยู่ที่ .....  
หมู่ที่ .....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... กระทำการแทน  
ข้าพเจ้าในการดำเนินการดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. มีอำนาจดำเนินการลงนามในเอกสารดำเนินโครงการ.....  
และรับรองสำเนาเอกสารประกอบการยื่น.....

ข้อ ๒. มีอำนาจดำเนิน..... วงเงินงบประมาณไม่  
เกิน ..... บาท (.....บาท) ที่ระบุในเอกสาร.....  
ในนามของมหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปภายใต้ขอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ให้ถือเสมือน  
เป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าตกลงยอมรับผิดชอบทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อ  
(และประทับตรา) ต่อหน้าพยานไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ

ผู้มอบอำนาจ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชัยฤทธิ์ ศิลาเดช)

ลงชื่อ

ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ

พยาน

(.....)

ลงชื่อ

พยาน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นฤมล ชูเมือง)