หนังสือมอบอำนาจ POWER OF ATTORNEY

	เขียนที่ (Written at)				
		ันที่ (Date)เดื	อน (Month)		
ข้าพเจ้า	า นาย/นาง/น.ส. (ชื่อตัว))	ชื่อสกุล		
I, Mr./Mrs./Miss (First Name(s))			(Family Name)		
อายุเชื้อชาติปี สัญชาติ		เชื้อชาติ	ที่อยู่ปัจจุบันที่		
_	(Nationality)		(Current address)		
เลขบัตรประจำตัวประชาชน / เลขที่หนังสือเดินทาง					
(Thai ID Card Number / Passport Number)			(Issued at)		
วันออกบัตร		บัตรหมดอายุ	หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้		
(Date of Issue)		(Date of Expiry)	(Reachable C	Contact Number)	
ขอมอเ	เอำนาจให้ นาย/นาง/น.เ	ส. (ชื่อตัว)	ชื่อสกุล		
			ame(s)) (Family Name)		
(Age)	(Nationality)	(Race)	(Current address)		
เลขบัตรประจำตัวประชาชน / เลขที่หนังสือเดินทาง					
(Thai ID Card Number / Passport Number)			(Issued at)		
วันออกบัตร		บัตรหมดอายุ	หมายเลขโทรศั	พท์ที่ติดต่อได้	
(Date of Issue)		(Date of Expiry)	(Reachable C		
			าน.ส./ท.ช./ห.ชู n for my child, namely Mr./M		
and to take an What has been	y related actions in t done by my repres	this regard until completion	ลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าเจ้าเ on on my behalf. ull force and effect as if perso		
III WILITESS WITE	, c				
			ผู้มอบอำเ		
	Signed () Grantor	of Authorization	
	ลงชื่อ		ผู้รับมอบย่	วำนาจ	
	Signed (· ·	ized Representative	
	ลงชื่อ		พยาน		
	Signed () Witness		
	ลงชื่อ		พยาน		
	Signed () Witness		
ขอรับรองว่า นาย	/นาง/น.ส		ผู้มอบอ [°]	านาจ ได้ลงนามต่อหน้าข้าพเจ้าจริง	
I hereby certify that Mr./Mrs./Miss			•	ned in my presence.	
	ିଶ	างชื่อ			
	S	igned ()		
	ର୍ଜ	าแหน่ง			
	Р	osition			
	١	ประทับตราส่วนราชการหรือต _์	ราประจำตำแหน่งเป็นสำคัญ		
		Affix government	or official seal.		