

หนังสือมอบอำนาจการคัดสำเนา ก.พ. ๗
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต ๓

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมอบอำนาจการคัดสำเนา ก.พ. ๗

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต ๓

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ข้าราชการครู ลูกจ้างประจำ โรงเรียน.....อำเภอ.....

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต ๓ ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว)

.....ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

อำเภอ.....สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต ๓ เป็นผู้คัดสำเนา ก.พ. ๗

ของข้าพเจ้า หากมีปัญหาใด ๆ เกิดขึ้น ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบการกระทำของบุคคลดังกล่าวเสมือนหนึ่งข้าพเจ้า

ได้เป็นผู้กระทำเอง

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน/ผู้บริหารโรงเรียน

(.....)

หมายเหตุ : ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (ผู้มอบอำนาจ) พร้อมสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ