

หนังสือมอบฉันทะ

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน..... สังกัด สพ.ฉะเชิงเทรา เขต 2

เลขประจำตัวประชาชน

มอบฉันทะให้.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน..... สังกัด.....

เป็นผู้รับ ก.พ. 7 แทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้มอบฉันทะ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบฉันทะ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

- ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประชาชน ของผู้มอบอำนาจและของผู้รับมอบอำนาจมาด้วย