

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ โรงพยาบาลนครแม่สอดอินเตอร์ เนชั่นแนล

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

HN..... AN เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่..... ต.รอก,ชอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ได้มอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่.....

ต.รอก,ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ.....

แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการและข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้าได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการเองด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้า ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือ หรือ ลายนิ้วมืออันแท้จริงของผู้มอบอำนาจกับผู้รับมอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจกับผู้มอบอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคลแก่โรงพยาบาล เพื่อใช้ประโยชน์ในการบริการ การรักษา การจัดเก็บข้อมูล และเป็นข้อมูลในการติดต่อประสานงาน

.....ผู้มอบอำนาจ

()

.....ผู้รับมอบอำนาจ

()

.....พยาน

()

.....พยาน

()