ข้าพเจ้า เลขที่สมาชิก มือถือ . คณะ/หน่วยงาน/สังกัด . ได้รับมอบฉันทะรับของที่ระลึกฯ ของบุคลากรตามรายชื่อดังต่อไปนี้ **(งดรับเอกสารที่กรอกข้อมูลเลขสมาชิกและชื่อ-สกุลด้วยลายมือ และผู้รับมอบฉันทะต้องเป็นสมาชิก สอ.ม.อ.เท่านั้น กรณีผู้รับมอบฉันทะ เป็นผู้รับของที่ระลึกด้วย ให้ใส่รายชื่อตนเองลงในตารางด้วยเป็นคนแรก)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **เลขสมาชิก** | **ชื่อ – สกุล** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **จำนวนรวม ชิ้น** | | |  | |

**\*\* หมายเหตุ** 1. ผู้มอบฉันทะ และ ผู้รับมอบฉันทะ ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

2. ผู้รับมอบฉันทะต้องมารับของที่ระลึกฯ ด้วยตนเองพร้อมแสดงบัตรประชาชนตัวจริงในวันมารับของที่ระลึกฯ

3. กรุณาจัดรถมารับของที่ระลึกให้เหมาะสมกับจำนวนที่มารับ (1 ลังมี 8 ชิ้น ขนาด 61x36x41 เซนติเมตร น้ำหนัก 11 กิโลกรัม ขอ  
 สงวนสิทธิ์ให้รับเป็นลัง ยกเว้นมีเศษไม่เกิน 4 ชิ้น จะทำการมัดให้) กรุณาปฎิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ตามมาตรการของมหาวิทยาลัย

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ผู้บันทึกข้อมูล**  **วันที่ ...................................** | **ลงชื่อผู้จ่าย**    **วันที่ ...................................** | **ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะ**    **วันที่ ...................................** |