

หนังสือมอบอำนาจขอถ่ายสำเนา ก.พ.7

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอคัดสำเนา ก.พ.7

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....โรงเรียน.....
อำเภอ.....ได้มอบอำนาจให้(นาย/นาง/นางสาว).....
โรงเรียน.....เป็นผู้มาคัดสำเนา ก.พ.7

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....(ผู้มอบอำนาจ)

(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับมอบอำนาจ)

(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)

(.....)