

ใบมอบฉันทะ

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
อยู่บ้านเลขที่
ขอมอบฉันทะให้ (นาย/นาง/นางสาว)
ติดต่อกับสภากายภาพบำบัด เพื่อการ.....
แทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)