**หนังสือมอบอำนาจ**

**POWER OF ATTORNEY**

 เขียนที่.................................................................

 (WRITTEN AT)

วันที่.................เดือน.............ค.ศ.......................

 DATE MONTH YEAR

 ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....................................................ชื่อตัว..............................................

(MR / MRS / MISS) FAMILY NAME FIRST NAME

ชื่อรอง.............................................สัญชาติ...................อายุ...........ปี ถือหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทน

MIDDLE NAME NATIONALITY AGE YEAR,HOLDER OF THE PASSPORT OR

หนังสือเดินทางเลขที่...............................................ลงวันที่..................เดือน.........................ค.ศ.....................

TRAVELLING DOCUMENT NO. DATE MONTH YEAR

ออกให้ที่..........................................................มีอายุถึงวันที่..................เดือน.........................ค.ศ.....................

ISSUE AT VALID UNTIL DATED MONTH YEAR

โดยหนังสือเดินทางฉบับนี้ขอแต่งตั้งให้ (นาย / นาง / นางสาว).......................................................................

HERE BY AUTHORIZE (MR / MRS / MISS) NAME AND FAMILY NAME

เป็นผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้า ให้มีอำนาจเต็มในการ (AS OUR REPRESENTATIVE,WITH FULL AUTHORITY TO) :………………………………….………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………….....

 ลงชื่อ...................................................... ผู้มอบอำนาจ

SIGNATURE GRANTOR OF AUTHORIZATION

 ลงชื่อ...................................................... ผู้รับมอบอำนาจ

 SIGNATURE AUTHORIZATION REPRESENTATIVE