



มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
งานรับเข้าศึกษา กองบริการการศึกษา สำนักงานอธิการบดี
โทร. 045353120 045-353122 โทรสาร 045-353119

NO.....
เลขที่รับ.....
รับวันที่...../...../.....
เวลา.....

หนังสือมอบอำนาจ

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เลขที่สมัคร.....เป็นนักเรียนโรงเรียน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....เป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาและได้ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาในเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
โดยวิธีรับตรง ประจำปีการศึกษา 2561

- โควตาพื้นที่ โควตาพื้นที่อีสาน โควตาพื้นที่ภาคอื่น
 โควตาความสามารถพิเศษ โควตาเรียนดีชนบท โควตาโอลิมปิกวิชาการ โควตาคีฬา โควตาศิลปวัฒนธรรม
 โควตาเพาะพันธุ์ปัญญา โควตารักษ์เกษตร โควตาส่งเสริมนักวิทยาศาสตร์รุ่นเยาว์
 โควตาโครงการเครือข่ายทางวิชาการ โควตาผลิตบัณฑิต CPAII
 โควตาส่งเสริมผู้มีคุณธรรม จริยธรรม บำเพ็ญประโยชน์ ช่วยเหลือสังคม

ในคณะ.....สาขา.....ประจำปีการศึกษา 2561 ไปแล้วนั้น

ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์เข้าศึกษา ในคณะ/สถาบันการศึกษาอื่น ที่ได้ผ่านการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาประจำปีการศึกษา 2561
และขอมอบอำนาจให้มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เป็นผู้ดำเนินการในการยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
คณะ.....สาขา.....ผ่านระบบเคลียร์ริงเฮาส์ (Clearing-house) แทนข้าพเจ้าจนเสร็จ
การและข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเองทุกประการ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นแล้ว เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อผู้มอบอำนาจ
(.....)
วันที่เดือน..... พ.ศ. 2560

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....
เป็นผู้ปกครองของนาย/นางสาวมีความสัมพันธ์โดยเป็น
ได้รับทราบข้อความข้างต้น และยินยอมให้มีการลงนามตามเอกสารนี้ทุกประการ

ลงชื่อ..... บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่เดือน..... พ.ศ. 2560

หมายเหตุ

1. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวของผู้ยื่นคำร้อง และผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ชุด
2. ให้นำส่งหนังสือยินยอมนี้ พร้อมลงลายมือชื่อและหลักฐานเอกสารแนบ
 - 2.1 ด้วยตนเอง ที่งานรับเข้าศึกษา กองบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี (ตึกอธิการบดีหลังเก่า) ภายในวันที่ 14 ธันวาคม 2560
 - 2.2 ทางโทรสาร (Fax) 045-353119 หรือแนบไฟล์ผ่าน Email Entry.ubu@gmail.com ภายในวันที่ 14 ธันวาคม 2560
 ทั้งนี้โปรดนำส่งเอกสารตัวจริงทางไปรษณีย์ เพื่อตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง
3. กรณีติดต่อภายหลังจากกำหนดเวลาดังกล่าว มหาวิทยาลัยฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ขอรับแบบฟอร์มตามที่ได้ประกาศไว้