

หนังสือมอบอำนาจ

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
เลขประจำตัวประชาชน เป็นผู้ที่มีอำนาจกระทำการแทน
หน่วยบริการ/สถานประกอบกิจการ
รหัสหน่วยบริการสุขภาพ/เลขทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี) ตั้งอยู่เลขที่
หมู่ หมู่บ้าน/อาคาร ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์

ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
เลขประจำตัวประชาชน อยู่บ้านเลขที่ หมู่
หมู่บ้าน/อาคาร ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์

เป็นผู้กระทำการแทนข้าพเจ้า ในการดำเนินการตามกฎหมายกระทรวงการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ
อาชีวเวชกรรมและหน่วยบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2567 ดังต่อไปนี้

1. ยื่นขอชื่อผู้ใช้งาน (Username) และรหัสผ่าน (Password) สำหรับใช้งานระบบขึ้นทะเบียน
2. ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน/คำขอต่ออายุการขึ้นทะเบียน/คำขอรับใบแทนการขึ้นทะเบียน
เป็นหน่วยบริการอาชีวเวชกรรมและ/หรือหน่วยบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
3. ชี้แจงข้อมูล ยื่นเอกสารหลักฐานที่ได้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอต่ออายุการขึ้นทะเบียน
4. ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมคำขอหรือส่งข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม
5. แจ้งขอเลิกให้บริการอาชีวเวชกรรมและ/หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
6. ดำเนินการอื่น ๆ ดังนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้เสมือนหนึ่งเป็นการกระทำ
ของข้าพเจ้า ทั้งนี้ เพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ และเพื่อถือเป็นการแสดงความยินยอมให้หัวหน้า
หน่วยงานรับขึ้นทะเบียนเข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชนข้างต้น ข้าพเจ้าและผู้รับมอบอำนาจ
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
()

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

หมายเหตุ: 1. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทั้งผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งได้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
2. กรณีการมอบอำนาจให้ดำเนินการ 1 เรื่อง ให้ติดอากรแสตมป์ 10 บาท กรณีการมอบอำนาจให้ดำเนินการ มากกว่า 1 เรื่อง
ให้ติดอากรแสตมป์ 30 บาท