



ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดลที่สูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายจนไม่สามารถที่จะ ทำการศึกษาต่อไปได้ หรือเสียชีวิตในขณะที่เป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๐ ข้อ ๒๒.๘ และข้อ ๒๓ ของประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การเบิกเงิน การจ่ายเงิน และการควบคุมดูแลการจ่ายเงิน พ.ศ.๒๕๕๑ ประกอบกับข้อ ๒(๑) และข้อ ๖(๑) ของประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องการบริหารบัญชีกองทุนกิจการนักศึกษา พ.ศ.๒๕๕๓ อธิการบดีจึงกำหนดหลักเกณฑ์การ จ่ายเงินสงเคราะห์สำหรับนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดลไว้ดังนี้

๑. ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๙

๒. ในประกาศนี้

“เงินสงเคราะห์” หมายความว่า เงินที่มหาวิทยาลัยจ่ายจากกองทุนเพื่อเป็นการสงเคราะห์ นักศึกษา กรณีสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายจนไม่สามารถ ที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ หรือเสียชีวิต

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาหรือนักเรียนที่ได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา ให้แก่มหาวิทยาลัยครบถ้วน ตามประกาศมหาวิทยาลัยที่กำหนดในแต่ละภาคการศึกษานั้น

๓. การจ่ายเงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้ ให้มีผลนับแต่วันที่นักศึกษาได้ชำระเงิน ค่าบริการสุขภาพในแต่ละปีการศึกษาให้แก่มหาวิทยาลัยครบถ้วน จนถึงวันสุดท้ายที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้มีการ ชำระเงินค่าบริการสุขภาพในปีการศึกษาถัดไป หรือมีผลจนถึงวันที่สภามหาวิทยาลัยอนุมัติให้จบการศึกษาหรือ พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

ในกรณีนักศึกษาผู้ใดได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษาตามประกาศของส่วนงานใด โดยมี เงินค่าบริการสุขภาพรวมอยู่ในรายการยกเว้นนั้นด้วย นักศึกษาผู้นั้นไม่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้

๔. ให้มหาวิทยาลัยจ่ายเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นเงิน สงเคราะห์ให้แก่นักศึกษาหรือบุคคลตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะของร่างกายจนไม่สามารถที่จะ ทำการศึกษาต่อไปได้ หากนักศึกษาไม่สามารถที่จะดำเนินการรับเงินสงเคราะห์ที่ได้ให้บิดา หรือมารดา หรือคู่ สมรส หรือบุตร เป็นผู้ดำเนินการและรับเงินแทน

(๒) กรณีเสียชีวิต ให้จ่ายเงินสงเคราะห์ให้กับบุคคลที่ยังมีชีวิตอยู่ในแต่ละลำดับ โดยให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน ดังนี้

- ก. บิดา
- ข. มารดา
- ค. คู่สมรส
- ง. บุตร

ในกรณีตาม (๒) หากเหลือบุคคลเพียงลำดับเดียว ให้บุคคลในลำดับนั้นมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ทั้งหมด

ในกรณีที่นักศึกษาไม่มีผู้ดำเนินการหรือบุคคลตาม (๑) - (๒) ให้จ่ายเงินสงเคราะห์ให้กับผู้ปกครองที่มีพยานหลักฐานว่าเป็นผู้ปกครองดูแล เลี้ยงดู และหรือส่งเสียรักษาระหว่างเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัย

๕. การขอรับเงินสงเคราะห์ ให้บุคคลตามข้อ ๔ ยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์จากมหาวิทยาลัย (ผ่านกองกิจการนักศึกษา) ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ภายในกำหนดระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่แพทย์ผู้รักษาได้วินิจฉัยว่านักศึกษาสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะของร่างกายจนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ หรือนับแต่วันที่นักศึกษาเสียชีวิตแล้วแต่กรณี

กรณีที่มีได้มีการยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์ภายในกำหนดระยะเวลาตามวรรคแรก ให้มหาวิทยาลัยยังคงการจ่ายเงินสงเคราะห์

๖. กรณีบุคคลผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ตามข้อ ๔ (๒) และผู้ปกครอง กระทำโดยจงใจเป็นเหตุให้นักศึกษาเสียชีวิต ผู้นั้นไม่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

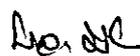
๗. กรณีนักศึกษาเสียชีวิต ให้กองกิจการนักศึกษาจัดส่งพวงหรีดดอกไม้ หรือผ้า หรือเครื่องใช้ไฟฟ้า หรืออื่นๆ ในนามของ “มหาวิทยาลัยมหิดล” ในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท เพื่อแสดงความเสียใจต่อครอบครัวนักศึกษาด้วย

๘. การจ่ายเงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้ให้จ่ายจากเงินกองทุนกิจการนักศึกษา ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องการบริหารบัญชีกองทุนกิจการนักศึกษา โดยอธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

๙. กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามประกาศนี้ได้ หรือมีความจำเป็นต้องปฏิบัตินอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของอธิการบดีที่จะพิจารณาและให้ถือดุลยพินิจนั้นเป็นที่สุด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(ศาสตราจารย์นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ)
รักษาการแทนอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล



แบบ ๑ ก.

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล
(กรณีสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะของร่างกายจนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้)

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี หมายเลข
บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง อยู่เลขที่.....
หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

ได้ทราบและเข้าใจประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นอย่างดีแล้ว จึงขอยื่นเรื่องต่ออธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ดังข้อความต่อไปนี้

ตามที่ (นาย/นาง/นางสาว) รหัสนักศึกษา.....ซึ่งเป็น
นักศึกษาของ(ระบุชื่อส่วนงานที่ศึกษา)..... มหาวิทยาลัยมหิดล ได้สูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของ
.....(ระบุอวัยวะที่สูญเสีย)..... จนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.....
เพราะสาเหตุ รายละเอียด
ปรากฏตามความเห็นแพทย์ผู้รักษาที่แนบมานี้

ข้าพเจ้าในฐานะ ขอยื่นเรื่องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์
จากมหาวิทยาลัยมหิดล

เป็นเงิน ทั้งสิ้น บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ
หรือไม่มีอำนาจที่จะรับเงินจำนวน บาท (.....) ไม่ว่าจะทั้งหมดหรือแต่บางส่วน ทั้งนี้
ไม่ว่าด้วยเหตุประการใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับไป โดยไม่มีสิทธิหรือปราศจากอำนาจ
คืนให้แก่มหาวิทยาลัย พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินไปจนถึงวันที่ได้ชำระเสร็จ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอรับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์ (กรณีสูญเสียสมรรถภาพ) แบบ ๑ ก

ให้ผู้ยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์ นำต้นฉบับเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง พร้อมสำเนา ๑ ชุด มาแสดง ดังนี้ :

๑. หลักฐานใบรับรองแพทย์ ที่ทางมหาวิทยาลัยเชื่อถือ ซึ่งแสดงว่าการสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งนั้น ถึงขนาดที่ทำให้นักศึกษาผู้นั้นไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้
๒. บัตรประจำตัวนักศึกษาที่สูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งจนไม่สามารถที่จะศึกษาต่อไปได้
๓. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้ยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์นักศึกษา
๔. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุลของผู้ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
๕. หนังสือมอบอำนาจ ปิดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท (ในกรณีมอบอำนาจ)
๖. การยื่นเรื่องขอให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ไปติดต่อยื่นเรื่องด้วยตนเองกับเจ้าหน้าที่โดยตรงที่ส่วนงานที่นักศึกษาผู้นั้นสังกัด หรือกองกิจการนักศึกษา ชั้น ๓ ศูนย์การเรียนรู้มหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา โทร. ๐ ๒๘๔๙ ๔๕๐๓

สำเนาเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้น ให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ของส่วนงานที่นักศึกษาผู้นั้นสังกัด หรือกองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดลที่ได้รับคำขอ ตรวจสอบความถูกต้องกับต้นฉบับ เมื่อเห็นว่าถูกต้องแล้ว ให้ผู้ยื่นเรื่องลงนาม รับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วนทุกแผ่น ส่งคืนต้นฉบับให้แก่ผู้ยื่นเรื่องต่อไป เว้นแต่หนังสือมอบอำนาจให้เก็บต้นฉบับไว้เป็นหลักฐาน

อนึ่ง เพื่อประกอบการพิจารณาค่าขอยื่นเรื่องขอรับเงิน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องอาจขอหลักฐานเพิ่มเติม นอกเหนือจากที่ได้กำหนดไว้ข้างต้นได้



แบบ ๒ ก.

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล
(กรณีถึงแก่กรรม)

เขียนที่
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ..... ปี หมายเลข
บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง อยู่เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... ได้ทราบและเข้าใจประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์
นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นอย่างดีแล้ว จึงขอยื่นเรื่องต่ออธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ดังข้อความต่อไปนี้
ตามที่ (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....ซึ่งเป็นนักศึกษา
ของ(ระบุชื่อส่วนงานที่ศึกษา).... มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ถึงแก่กรรมลง เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
เพราะสาเหตุ(ระบุสาเหตุแห่งการเสียชีวิต)..... ซึ่งมีได้เกิดขึ้น
เพราะความตั้งใจของบุคคลผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตามประกาศดังกล่าว

ข้าพเจ้า ขอยื่นเรื่องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตามรายการดังต่อไปนี้ (ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง)

๑. ขอรับเงินเฉพาะส่วนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ ดังนี้
- ๑.๑ บิดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
 - ๑.๒ มารดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
 - ๑.๓ คู่สมรสเป็นเงิน.....บาท (.....)
 - ๑.๔ บุตร เป็นเงิน.....บาท (.....)
๒. ขอรับเงินเฉพาะส่วนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิในฐานะผู้ปกครอง เป็นเงิน.....บาท
(.....) กรณีไม่มีผู้มีสิทธิได้รับตาม ข้อ ๑
๓. ขอรับในฐานะผู้รับมอบอำนาจจาก.....ตามหนังสือมอบอำนาจ
ฉบับลงวันที่ ที่แนบท้ายแบบคำขอฉบับนี้เป็นเงินบาท (.....)

รวมเป็นเงินสงเคราะห์ ที่ข้าพเจ้าขอรับทั้งสิ้น บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิหรือไม่มี
อำนาจที่จะรับเงินจำนวน บาท (.....) ไม่ว่าทั้งหมดหรือแต่บางส่วน
ทั้งนี้ไม่ว่าด้วยเหตุประการใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับไป โดยไม่มีสิทธิหรือปราศจากอำนาจคืน
ให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินไปจนถึงวันที่ได้ชำระเสร็จ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอรับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หลักฐานประกอบการยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์นักศึกษา (กรณีถึงแก่กรรม) แบบ ๒ ก

ให้ผู้ยื่นเรื่องราวขอรับเงินสงเคราะห์นำต้นฉบับเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง พร้อมสำเนา ๑ ชุด มาแสดงดังนี้

๑. หลักฐานแสดงการตาย (ใบมรณบัตร) ของนักศึกษาที่ถึงแก่กรรม
๒. หลักฐานแสดงการชำระเงินค่าบริการสุขภาพของนักศึกษาผู้ถึงแก่กรรม ประจำปีการศึกษานั้น
๓. บัตรประจำตัวนักศึกษา / บัตรประชาชน ของนักศึกษาที่ถึงแก่กรรม
๔. บัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์
๕. หลักฐานการตาย (ใบมรณบัตร) ของผู้มีสิทธิ/ผู้ปกครอง ที่มีสิทธิขอรับเงินสงเคราะห์ทุกคน (ที่เสียชีวิตแล้ว)
๖. สำเนาทะเบียนบ้านที่ปรากฏชื่อ นามสกุล ของนักศึกษาผู้ถึงแก่กรรม และของผู้มีสิทธิขอรับเงินสงเคราะห์ทุกคน
๗. หลักฐานการเป็นบิดา โดยชอบด้วยกฎหมายของนักศึกษาผู้ถึงแก่กรรม (ใบสำคัญการสมรสระหว่างบิดามารดาของนักศึกษาผู้ถึงแก่กรรม) หรือหลักฐานการจดทะเบียนว่านักศึกษาผู้ถึงแก่กรรมเป็นบุตร หรือคำพิพากษาที่แสดงว่านักศึกษาผู้ถึงแก่กรรมเป็นบุตร
๘. หลักฐานการเป็นสามี หรือภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย (ใบสำคัญการสมรส) ในกรณีที่นักศึกษาผู้ถึงแก่กรรมมีคู่สมรส
๙. หลักฐานการเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ในกรณีที่นักศึกษาผู้ถึงแก่กรรมเป็นบิดา อันได้แก่ใบสำคัญการสมรสตามข้อ ๘ หรือหลักฐานที่บิดา (นักศึกษาผู้ถึงแก่กรรม) จดทะเบียนว่าเป็นบุตร หรือคำพิพากษาที่แสดงว่าเป็นบุตรของนักศึกษาผู้ถึงแก่กรรมจริง
๑๐. หลักฐานแสดงการเป็นผู้ปกครองตามกฎหมาย ในกรณีที่นักศึกษาผู้ถึงแก่กรรมมีบุตรผู้เยาว์ และบุตรนั้นไม่มีบิดาและมารดา และไม่สามารถที่จะมารับเงินสงเคราะห์ด้วยตนเองได้
๑๑. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุลของนักศึกษาผู้ถึงแก่กรรม ผู้มีสิทธิได้รับ หรือผู้ปกครอง (ถ้ามี)
๑๒. หนังสือมอบอำนาจ ปิดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท (ในกรณีมอบอำนาจ)
๑๓. การยื่นเรื่องขอให้ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ไปติดต่อยื่นเรื่องด้วยตนเองกับเจ้าหน้าที่โดยตรงที่ส่วนงานที่นักศึกษาผู้นั้นสังกัด หรือกองกิจการนักศึกษา ชั้น ๓ ศูนย์การเรียนรู้มหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา โทร. ๐ ๒๘๔๙ ๔๕๐๓

สำเนาเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้น ให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของส่วนงานที่นักศึกษาผู้นั้นสังกัด หรือกองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดลที่ได้รับคำขอ ตรวจสอบความถูกต้องกับต้นฉบับ เมื่อเห็นว่าถูกต้องแล้วให้ผู้ยื่นเรื่องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วนทุกแผ่น ส่งคืนต้นฉบับให้แก่ผู้ยื่นเรื่องต่อไป เว้นแต่หนังสือมอบอำนาจให้เก็บต้นฉบับไว้เป็นหลักฐาน

อนึ่ง เพื่อประกอบการพิจารณาค่าขอยื่นเรื่องขอรับเงิน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องอาจขอหลักฐานเพิ่มเติม นอกเหนือจากที่ได้กำหนดไว้ข้างต้นได้



ติด
อากรแสตมป์
๓๐ บาท

หนังสือมอบอำนาจ

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

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ขอมอบอำนาจให้ (นาย, นาง, นางสาว) (ให้ทำเรื่อง / ในช่อง)

๑. เป็นผู้มายื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์
การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๖๑ รวมทั้งมีอำนาจแก้ไขต่อเติมข้อความ
ในแบบยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล และให้ถ้อยคำที่เกี่ยวข้องกับการนี้
แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

๒. เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน.....บาท (.....)
จากมหาวิทยาลัยมหิดลพร้อมรับเช็คแทนข้าพเจ้า

การใดๆ อัน (นาย, นาง, นางสาว)ได้กระทำ
ไปภายในขอบอำนาจที่ได้รับมอบตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทั้งสิ้นเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำ
ของข้าพเจ้าทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)