



ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดลที่สูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายจนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ หรือเสียชีวิตในขณะที่เป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล

อาศัยอำนาจตามมาตรา.๓๔ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๐ ข้อ ๒๒.๘ และข้อ ๒๓ ของประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การเบิกเงิน การจ่ายเงิน และการควบคุมดูแลการจ่ายเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับข้อ ๒ (๑) และข้อ ๖ (๑) ของประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การบริหารบัญชีกองทุนกิจการนักศึกษา พ.ศ.๒๕๕๓ อธิการบดี จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑. ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์ นักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๒. ในประกาศนี้

“เงินสงเคราะห์” หมายความว่า เงินที่มหาวิทยาลัยจ่ายจากกองทุนเพื่อเป็นการสงเคราะห์ นักศึกษา กรณีสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายจนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ หรือเสียชีวิต

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาหรือนักเรียนของมหาวิทยาลัยมหิดลทุกสัญชาติ และให้ หมายความว่ารวมถึงนักศึกษาของสถาบันสมทบตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยว่าด้วยสถาบันสมทบ นักศึกษาสถาบัน ร่วมสอน นักศึกษาแลกเปลี่ยน (Exchange student) และนักศึกษาอาคันตุกะ (Visiting student) ที่ได้ชำระ เงินค่าธรรมเนียมการศึกษาให้แก่มหาวิทยาลัยครบถ้วน ตามประกาศมหาวิทยาลัยที่กำหนดในแต่ละภาค การศึกษานั้น

“ค่าธรรมเนียมการศึกษา” หมายความว่า ค่าธรรมเนียมการศึกษาซึ่งมีค่าบริการสุขภาพ รวมอยู่ในภาคการศึกษาของหลักสูตรนั้น ๆ

ข้อ ๓. การจ่ายเงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้ ให้มีผลนับแต่วันที่เปิดภาคการศึกษาซึ่งนักศึกษาได้ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาในภาคการศึกษาของหลักสูตรนั้น ๆ จนถึงวันเปิดภาคการศึกษาถัดไป และ/หรือ มีผลจนถึงวันที่พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา ทั้งนี้ รวมถึงนักศึกษาที่ลงทะเบียนรักษาสถานภาพ ซึ่งได้ชำระค่ารักษาสถานภาพครบถ้วนตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

นักศึกษาซึ่งได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษา จะมีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) กรณีนักศึกษาได้รับทุนค่าธรรมเนียมการศึกษาเต็มจำนวน ซึ่งครอบคลุมค่าบริการสุขภาพ

(๒) กรณีนักศึกษาได้รับทุนค่าธรรมเนียมการศึกษาบางส่วน ซึ่งไม่ครอบคลุมค่าบริการสุขภาพ และนักศึกษาได้ชำระส่วนต่างค่าธรรมเนียมการศึกษาครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๔. ให้มหาวิทยาลัยจ่ายเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นเงินสงเคราะห์ให้แก่นักศึกษาหรือบุคคลตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีนักศึกษาสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะของร่างกายจนไม่สามารถศึกษาต่อได้ หากนักศึกษาไม่สามารถที่จะดำเนินการรับเงินสงเคราะห์ได้ด้วยตนเอง ให้บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตร เป็นผู้ดำเนินการและรับเงินแทน

(๒) กรณีนักศึกษาเสียชีวิต ให้จ่ายเงินสงเคราะห์ให้กับทายาทของนักศึกษาที่ยังมีชีวิตอยู่ในแต่ละลำดับ โดยให้ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน ดังนี้

(๒.๑) บิดา

(๒.๒) มารดา

(๒.๓) คู่สมรส

(๒.๔) บุตร

ในกรณีตาม (๒) หากทายาทของนักศึกษาเหลือเพียงลำดับเดียว ให้ทายาทในลำดับนั้นมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ทั้งหมด

ในกรณีที่นักศึกษาไม่มีทายาทตาม (๑) และ (๒) ให้จ่ายเงินสงเคราะห์แก่ผู้ปกครองของนักศึกษาที่มีพยานหลักฐานว่าเป็นผู้ปกครองดูแล เลี้ยงดู และหรือส่งเสียนักศึกษาระหว่างเป็นนักศึกษา หรือผู้ที่มีพยานหลักฐานว่าเป็นผู้อยู่ในอุปการะของนักศึกษา ซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะและนักศึกษาดูแล เลี้ยงดู และหรือส่งเสีย ระหว่างเป็นนักศึกษา

ข้อ ๕. การขอรับเงินสงเคราะห์ ให้บุคคลตามข้อ ๔ ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์จากมหาวิทยาลัย (ผ่านกองกิจการนักศึกษา) ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ภายในกำหนดระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่แพทย์ผู้รักษาได้วินิจฉัยว่านักศึกษาสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะของร่างกายจนไม่สามารถศึกษาต่อได้ หรือนับแต่วันที่นักศึกษาเสียชีวิตแล้วแต่กรณี

กรณีบุคคลตามข้อ ๔ ที่ไม่ได้ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์ภายในกำหนดระยะเวลาตามวรรคแรก ให้มหาวิทยาลัยงดการจ่ายเงินสงเคราะห์

ข้อ ๖. กรณีบุคคลผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ตามข้อ ๔ (๒) ผู้ปกครอง หรือผู้อยู่ในอุปการะ ของนักศึกษา กระทำโดยจงใจเป็นเหตุให้นักศึกษาเสียชีวิต ผู้นั้นไม่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

ข้อ ๗. กรณีนักศึกษาเสียชีวิต ให้กองกิจการนักศึกษาจัดส่งพวงหรีด ในนามของ “มหาวิทยาลัยมหิดล” ในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท เพื่อแสดงความเสียใจต่อครอบครัวของนักศึกษาด้วย


ข้อ ๘. การจ่ายเงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้ให้จ่ายจากเงินกองทุนกิจการนักศึกษา ตาม ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การบริหารบัญชีกองทุนกิจการนักศึกษา โดยอธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่ อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

ข้อ ๙. การดำเนินการใด ๆ ที่เกิดขึ้นก่อนประกาศนี้มีผลใช้บังคับ ให้คงดำเนินการตาม ประกาศเดิมจนกว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จ

ข้อ ๑๐. กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามประกาศนี้ได้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของอธิการบดีที่จะ พิจารณาสั่งการและให้ถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(ศาสตราจารย์นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ)

รักษาการแทนอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล



แบบ ๑ ก.

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

(กรณีสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะของร่างกายจนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้)

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี หมายเลขบัตร

ประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง อยู่เลขที่..... หมู่ที่

ต.รอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ ได้ทราบและเข้าใจประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์

นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นอย่างดีแล้ว จึงขอยื่นเรื่องต่ออธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ดังข้อความต่อไปนี้

ตามที่ (นาย/นาง/นางสาว) รหัสนักศึกษา.....ซึ่งเป็น

นักศึกษาของ (ระบุชื่อส่วนงานที่ศึกษา) มหาวิทยาลัยมหิดล ได้สูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของ (ระบุ

อวัยวะที่สูญเสีย)..... จนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ เมื่อวันที่

เดือน พ.ศ..... เพราะสาเหตุ

รายละเอียดปรากฏตามความเห็นแพทย์ผู้รักษาที่แนบมานี้

ข้าพเจ้าในฐานะ ขอยื่นเรื่องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ จาก
มหาวิทยาลัยมหิดล

เป็นเงิน ทั้งสิ้น บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิหรือไม่
มีอำนาจที่จะรับเงินจำนวน บาท (.....) ไม่ว่าทั้งหมดหรือแต่บางส่วน ทั้งนี้ไม่ว่าด้วยเหตุ
ประการใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับไป โดยไม่มีสิทธิหรือปราศจากอำนาจคืนให้แก่
มหาวิทยาลัย 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 ๒๘๔๔ ๔๕๐๓

สำเนาเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้น ให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ของส่วนงานที่นักศึกษาผู้นั้นสังกัด หรือกองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดลที่ได้รับคำขอ ตรวจสอบความถูกต้องกับต้นฉบับ เมื่อเห็นว่าถูกต้องแล้วให้ผู้ยื่นเรื่องลงนาม รับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วนทุกแผ่น ส่งคืนต้นฉบับให้แก่ผู้ยื่นเรื่องต่อไป เว้นแต่หนังสือมอบอำนาจให้เก็บต้นฉบับไว้เป็นหลักฐาน

อนึ่ง เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอยื่นเรื่องขอรับเงิน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องอาจขอหลักฐานเพิ่มเติม นอกเหนือจากที่ได้กำหนดไว้ข้างต้นได้



แบบ ๒ ก.

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

(กรณีถึงแก่กรรม)

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ..... ปี หมายเลขบัตรประจำตัว
ประชาชน/หนังสือเดินทาง อยู่เลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ ได้ทราบและเข้าใจ
ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นอย่างดีแล้ว จึงขอยื่น
เรื่องต่ออธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ดังข้อความต่อไปนี้

ตามที (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสนักศึกษา ซึ่งเป็นนักศึกษาของ
(ระบุชื่อส่วนงานที่ศึกษา) มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ถึงแก่กรรมลง เมื่อวันที่ เดือน
พ.ศ. เพราะสาเหตุ (ระบุสาเหตุแห่งการเสียชีวิต) ซึ่งมิได้เกิดขึ้นเพราะความ
จงใจของบุคคลผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตามประกาศดังกล่าว

ข้าพเจ้า ขอยื่นเรื่องเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตามรายการดังต่อไปนี้ (ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง)

- ๑. ขอรับเงินเฉพาะส่วนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ ดังนี้
 - ๑.๑ บิดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
 - ๑.๒ มารดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
 - ๑.๓ คู่สมรส เป็นเงิน.....บาท (.....)
 - ๑.๔ บุตร เป็นเงิน.....บาท (.....)

๒. ขอรับเงินเฉพาะส่วนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิในฐานะผู้ปกครอง เป็นเงิน.....บาท
(.....) กรณีไม่มีผู้มีสิทธิได้รับตาม ข้อ ๑

๓. ขอรับในฐานะผู้รับมอบอำนาจจาก ตามหนังสือมอบอำนาจ
ฉบับลงวันที่ ที่แนบท้ายแบบคำขอฉบับนี้เป็นเงิน บาท (.....)

รวมเป็นเงินสงเคราะห์ ที่ข้าพเจ้าขอรับทั้งสิ้น บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิหรือไม่มี
อำนาจที่จะรับเงินจำนวน บาท (.....) ไม่ว่าทั้งหมดหรือแต่บางส่วน
ทั้งนี้ไม่ว่าด้วยเหตุประการใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับไป โดยไม่มีสิทธิหรือปราศจากอำนาจคืนให้แก่
มหาวิทยาลัยมหิดล พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินไปจนถึงวันที่ได้ชำระเสร็จ

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หลักฐานประกอบการยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์นักศึกษา (กรณีถึงแก่กรรม) แบบ ๒ ก

ให้ผู้ยื่นเรื่องรวบรวมหลักฐานที่เกี่ยวกับข้อ พร้อมสำเนา ๑ ชุด มาแสดงดังนี้

๑. หลักฐานแสดงการตาย (ใบมรณบัตร) ของนักศึกษาที่ถึงแก่กรรม
๒. หลักฐานแสดงการชำระเงินค่าบริการสุขภาพนักศึกษาผู้ถึงแก่กรรม ประจำปีการศึกษานั้น
๓. บัตรประจำตัวนักศึกษา / บัตรประชาชน ของนักศึกษาที่ถึงแก่กรรม
๔. บัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์
๕. หลักฐานการตาย (ใบมรณบัตร) ของผู้มีสิทธิ/ผู้ปกครอง ที่มีสิทธิขอรับเงินสงเคราะห์ทุกคน (ที่เสียชีวิตแล้ว)
๖. สำเนาทะเบียนบ้านที่ปรากฏชื่อ นามสกุล ของนักศึกษาผู้ถึงแก่กรรม และของผู้มีสิทธิขอรับเงินสงเคราะห์ทุกคน
๗. หลักฐานการเป็นบิดา โดยชอบด้วยกฎหมายของนักศึกษาผู้ถึงแก่กรรม (ใบสำคัญการสมรสระหว่างบิดามารดา ของนักศึกษาผู้ถึงแก่กรรม) หรือหลักฐานการจดทะเบียนว่านักศึกษาผู้ถึงแก่กรรมเป็นบุตร หรือคำพิพากษาที่แสดงว่านักศึกษาผู้ถึงแก่กรรมเป็นบุตร
๘. หลักฐานการเป็นสามี หรือภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย (ใบสำคัญการสมรส) ในกรณีที่นักศึกษาผู้ถึงแก่กรรมมีคู่สมรส
๙. หลักฐานการเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ในกรณีที่นักศึกษาผู้ถึงแก่กรรมเป็นบิดา อันได้แก่ ใบสำคัญการสมรสตามข้อ 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 ๒๘๔๔ ๔๕๐๓

สำเนาเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้น ให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของส่วนงานที่นักศึกษาผู้นั้นสังกัด หรือกองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดลที่ได้รับคำขอ ตรวจสอบความถูกต้องกับต้นฉบับ เมื่อเห็นว่าถูกต้องแล้วให้ผู้ยื่นเรื่องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วนทุกแผ่น ส่งคืนต้นฉบับให้แก่ผู้ยื่นเรื่องต่อไป เว้นแต่หนังสือมอบอำนาจให้เก็บต้นฉบับไว้เป็นหลักฐาน

อนึ่ง เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอยื่นเรื่องขอรับเงิน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องอาจขอหลักฐานเพิ่มเติม นอกเหนือจากที่ได้กำหนดไว้ข้างต้นได้

หมายเหตุ เอกสารลำดับที่ ๒ - ๔ ให้ดำเนินการตามหนังสือแจ้งเวียนของมหาวิทยาลัย ที่ ศธ ๐๕๑๗/วศ๗๖๗



หนังสือมอบอำนาจ

ติด
อากรแสตมป์
๓๐ บาท

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

๑. เป็นผู้มายื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การ
จ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๖๓ รวมทั้งมีอำนาจแก้ไขต่อเติมข้อความในแบบยื่นเรื่องขอรับเงิน
สงเคราะห์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล และให้ถ้อยคำที่เกี่ยวข้องกับการนี้แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

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

การใด ๆ อื่น (นาย, นาง, นางสาว) ได้กระทำไป
ภายในขอบอำนาจที่ได้รับมอบตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทั้งสิ้นเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำ
ของข้าพเจ้าทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)