

- สำเนา -

หนังสือมอบอำนาจ

 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

 239 ถนนห้วยแก้ว อำเภอเมือง

 จังหวัดเชียงใหม่ 50200

 ข้าพเจ้า ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต ตำแหน่ง อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอมอบอำนาจให้ …………………… ตำแหน่ง ………………… คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นผู้มีอำนาจในการเปิด-ปิดบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์กับธนาคาร.................... สาขา........ ภายใต้โครงการ เรื่อง “.........................................” โดยใช้ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (................................) และเป็นผู้มีอำนาจในการลงลายมือชื่อเพื่อเบิกถอนเงินในบัญชีเงินฝากดังกล่าว รวมถึงดำเนินการทางธุรกรรมอื่นใดที่เกี่ยวข้องจนกว่าจะปิดบัญชี

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่จะรับผิดชอบต่อการปฏิบัติงานใดๆ ตามที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปภายในขอบเขตที่ได้รับมอบอำนาจดังกล่าวเท่านั้น

 เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

 ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ

 (ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต)

 อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

 ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ

 (.........................................................)

 หัวหน้าโครงการ

 ลงชื่อ พยาน

 (รองศาสตราจารย์ ดร.ระวิวรรณ โอฬารรัตน์มณี)

 คณบดีคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์

 ลงชื่อ พยาน

 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ฐิตยา สารฤทธิ์)

 รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ