

- 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