



ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ. ๒๕๕๙

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดลที่สูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายจนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ หรือเสียชีวิตในขณะที่เป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๐ ข้อ ๒๒.๘ และข้อ ๒๓ ของประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การเบิกเงิน การจ่ายเงิน และการควบคุมดูแลการจ่ายเงิน พ.ศ.๒๕๕๑ ประกอบกับข้อ ๕ และข้อ ๒(๑) ของประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องการบริหารบัญชีกองทุนกิจการนักศึกษา พ.ศ.๒๕๕๓ อธิการบดีจึงกำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์สำหรับนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดลไว้ดังนี้

๑. ในประกาศนี้

“เงินสงเคราะห์” หมายความว่า เงินที่มหาวิทยาลัยจ่ายจากกองทุนเพื่อเป็นการสงเคราะห์นักศึกษา กรณีสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายจนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ หรือเสียชีวิต

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาหรือนักเรียนที่ได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาให้แก่มหาวิทยาลัยครบถ้วน ตามประกาศมหาวิทยาลัยที่กำหนดในแต่ละภาคการศึกษานั้น

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนกิจการนักศึกษาตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องการบริหารบัญชีกองทุนกิจการนักศึกษา

“ทายาท” หมายความว่า ทายาทโดยชอบด้วยกฎหมาย

๒. การจ่ายเงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้ ให้มีผลนับแต่วันที่นักศึกษาได้ชำระเงินค่าบริการสุขภาพในแต่ละปีการศึกษาให้แก่มหาวิทยาลัยครบถ้วน จนถึงวันสุดท้ายที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้มีการชำระเงินค่าบริการสุขภาพในปีการศึกษาถัดไป

๓. ให้มหาวิทยาลัยจ่ายเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นเงินสงเคราะห์ ตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๑) จ่ายให้นักศึกษากรณีสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายจนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ เว้นแต่นักศึกษาไม่สามารถที่จะดำเนินการรับเงินสงเคราะห์ที่ได้ให้ทายาทตาม (๒) ตามลำดับเป็นผู้ดำเนินการและรับเงินแทน

(๒) จ่ายให้ทายาทกรณีนักศึกษาเสียชีวิต ดังนี้

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

การจ่ายเงินสงเคราะห์ตาม (๒) ให้จ่ายให้กับทายาทที่ยังมีชีวิตอยู่ในแต่ละลำดับในส่วนแบ่งเท่าๆ กัน เว้นแต่กรณีเหลือทายาทเพียงลำดับเดียว ให้ทายาทในลำดับนั้นมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ทั้งหมด

ในกรณีที่นักศึกษาไม่มีทายาทตาม (๒) ให้จ่ายเงินสงเคราะห์ให้กับผู้ปกครองที่มีพยานหลักฐานว่าเป็นผู้ปกครองดูแล เลี้ยงดู และหรือส่งเสียศึกษาระหว่างเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัย

๔. การขอรับเงินสงเคราะห์ ให้นักศึกษา ทายาท หรือผู้ปกครองแล้วแต่กรณี ยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์จากมหาวิทยาลัย(ผ่านกองกิจการนักศึกษา) ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ภายในกำหนดระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่แพทย์ผู้รักษาได้วินิจฉัยว่านักศึกษาสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายจนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ หรือนับแต่วันที่นักศึกษาเสียชีวิตแล้วแต่กรณี

กรณีนักศึกษา ทายาท หรือผู้ปกครองไม่ยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์ภายในกำหนดระยะเวลาตามวรรคแรก ให้มหาวิทยาลัยงดการจ่ายเงินสงเคราะห์

๕. กรณีทายาทผู้ใดกระทำโดยจงใจเป็นเหตุให้นักศึกษาเสียชีวิต ทายาทผู้นั้นไม่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ และเพื่อประโยชน์ในการจัดแบ่งเงินสงเคราะห์ให้ถือว่าไม่มีทายาทผู้นั้น

กรณีผู้ปกครองตามข้อ ๔ วรรคสาม กระทำโดยจงใจเป็นเหตุให้นักศึกษาเสียชีวิต ผู้ปกครองผู้นั้นไม่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์

๖. กรณีนักศึกษาเสียชีวิต และมหาวิทยาลัยมีความจำเป็นต้องแสดงความเสียใจต่อครอบครัวนักศึกษา ให้กองกิจการนักศึกษาจัดส่งพวงหรีดดอกไม้ หรือผ้า หรือเครื่องใช้ไฟฟ้า หรืออื่นๆ ในนามของ “มหาวิทยาลัยมหิดล” ในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท

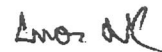
๗. นักศึกษาผู้ใดได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษาตามประกาศของส่วนงานใด โดยมีเงินค่าบริการสุขภาพรวมอยู่ในรายการยกเว้นนั้นด้วย นักศึกษาผู้นั้นไม่มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้

๘. การจ่ายเงินสงเคราะห์ตามประกาศนี้ให้จ่ายจากเงินกองทุนกิจการนักศึกษา ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องการบริหารบัญชีกองทุนกิจการนักศึกษา โดยอธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

๙. กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามประกาศนี้ได้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของอธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่อธิการบดีมอบหมายในการพิจารณาคำเนินการ และให้ถือดุลยพินิจนั้นเป็นที่สุดท้าย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙



(ศาสตราจารย์นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ)

รองอธิการบดี

รักษาการแทนอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล



แบบ ๑ ก.

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา
มหาวิทยาลัยมหิดล

เขียนที่
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ได้ทราบและเข้าใจประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๙ เป็นอย่างดีแล้ว จึงขอยื่นเรื่องต่ออธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ดังมีข้อความต่อไปนี้

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
นักศึกษาของ.....มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้ชำระค่าบริการสุขภาพให้แก่
มหาวิทยาลัยมหิดล โดยครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดลฉบับดังกล่าวข้างต้นได้
สูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของ.....จนไม่สามารถที่จะทำการศึกษาต่อไปได้ เมื่อ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เพราะสาเหตุ

รายละเอียดปรากฏตามความเห็นแพทย์ผู้รักษาที่แนบมานี้

ข้าพเจ้าในฐานะ.....ขอยื่นเรื่องราวเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตาม ประกาศ
มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๙ ดังรายการ
ดังต่อไปนี้ (ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง)

- ๑. ขอรับเงินในฐานะนักศึกษา เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๒. ขอรับแทนนักศึกษาในฐานะทายาทตามกฎหมาย หรือผู้แทนโดยชอบธรรม คือ
 - ๒.๑ บิดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
 - ๒.๒ มารดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
 - ๒.๓ คู่สมรส เป็นเงิน.....บาท (.....)
 - ๒.๔ บุตร เป็นเงิน.....บาท (.....)
 - ๒.๕ ผู้แทนโดยชอบธรรม เป็นเงิน.....บาท (.....)

๓. ขอรับในฐานะผู้รับมอบอำนาจจาก.....
ตามหนังสือมอบอำนาจฉบับลงวันที่.....ที่แนบท้ายแบบคำขอฉบับนี้
เป็นเงิน.....บาท (.....)

รวมเป็นเงินสงเคราะห์ ที่ข้าพเจ้าขอรับทั้งสิ้น.....บาท
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ
หรือไม่มีอำนาจที่จะรับเงินจำนวน.....บาท(.....) ไม่ว่าทั้งหมดหรือแต่บางส่วน
ทั้งนี้ไม่ว่าด้วยเหตุประการใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับไป โดยไม่มีสิทธิหรือ
ปราศจากอำนาจคืนให้แก่มหาวิทยาลัย พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินไป
จนถึงวันที่ได้ชำระเสร็จ

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

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

- หมายเหตุ
๑. แบบ ๑ ก นี้ใช้เฉพาะในกรณีที่นักศึกษาสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะเท่านั้น หากเป็นกรณีไม่ถึงแก่กรรม ให้ใช้แบบ ๒ ก
 ๒. “ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้อนุบาล” หมายถึง บิดาและหรือมารดา โดยชอบด้วยกฎหมายของบุตร ผู้เยาว์ หรือผู้ปกครองที่จัดตั้งขึ้นโดยพันธกรรมของบิดาหรือมารดาที่ถึงแก่กรรมในภายหลังหรือผู้อนุบาลที่ศาลแต่งตั้งขึ้น
 ๓. “ทายาท” หมายถึง ทายาทตามกฎหมาย ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร



แบบ ๒ ก.

แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา
มหาวิทยาลัยมหิดล

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ได้ทราบและเข้าใจประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นอย่างดีแล้ว จึงขอยื่นเรื่องต่ออธิการบดีตั้งมีข้อความต่อไปนี้

ตามที่.....
นักศึกษาของ.....มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้ชำระค่าบริการสุขภาพให้แก่
มหาวิทยาลัยมหิดล โดยครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัยมหิดลฉบับดังกล่าวข้างต้นได้ถึงแก่
กรรมลง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เพราะสาเหตุ.....
.....ซึ่งมิได้เกิดขึ้นเพราะความจงใจของบุคคลผู้มีสิทธิได้รับเงิน
สงเคราะห์ตามประกาศดังกล่าว

ข้าพเจ้าในฐานะ.....ขอยื่นเรื่องราวเพื่อขอรับเงินสงเคราะห์ตาม
ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามรายการดังต่อไปนี้ (ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง)

๑. ขอรับเงินเฉพาะส่วนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับในฐานะทายาทตามกฎหมาย หรือผู้ปกครอง
- ๑.๑ บิดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๑.๒ มารดา เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๑.๓ คู่สมรส เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๑.๔ บุตร เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๑.๕ ผู้ปกครอง เป็นเงิน.....บาท (.....)

๒. ขอรับในฐานะเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมของ
- ๒.๑เป็นเงิน.....บาท (.....)
- ๒.๒เป็นเงิน.....บาท (.....)

ฯลฯ

๓. ขอรับในฐานะผู้รับมอบอำนาจจาก.....
- ตามหนังสือมอบอำนาจฉบับลงวันที่.....ที่แนบท้ายแบบคำขอ
- ฉบับนี้เป็นเงิน.....บาท(.....)

รวมเป็นเงินสงเคราะห์ ที่ข้าพเจ้าขอรับทั้งสิ้น.....บาท(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่มี สิทธิหรือไม่มีอำนาจที่จะรับเงินจำนวน.....บาท (.....) ไม่ว่าทั้งหมด หรือแต่บางส่วน ทั้งนี้ไม่ว่าด้วยเหตุประการใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินตามจำนวนที่ข้าพเจ้าได้รับไป โดย ไม่มีสิทธิหรือปราศจากอำนาจคืนให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินไปจนถึงวันที่ได้ชำระเสร็จ

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

- หมายเหตุ
๑. แบบ ๒ ก นี้ใช้เฉพาะในกรณีที่นักศึกษาถึงแก่กรรมเท่านั้น หากเป็นกรณีที่สูญเสียสมรรถภาพ ให้ใช้แบบ ๑ ก
๒. “ผู้แทนโดยชอบธรรม” หมายถึง บิดาและหรือมารดา โดยชอบด้วยกฎหมายของบุตรผู้เยาว์หรือ ผู้ปกครองที่จัดตั้งขึ้นโดยพินัยกรรมของบิดาหรือมารดา ที่ถึงแก่กรรมในภายหลังหรือแต่งตั้งขึ้น ตามคำสั่งศาล



ติด
อากรแสตมป์
๑๐ บาท

แบบ ๓ ก.

หนังสือรับรองการใช้เงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่.....ได้ยื่นเรื่องราวขอรับเงินสงเคราะห์ประกาศ
มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามแบบคำ
ขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล ฉบับลงวันที่ นั้น

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... อาชีพ.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
คู่สมรสชื่อ..... สถานที่ทำงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์..... ได้ทราบข้อความในแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา
มหาวิทยาลัยมหิดลฉบับดังกล่าวข้างต้น จึงทำหนังสือรับรองการใช้เงินฉบับนี้ให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัยมหิดล ดังมี
ข้อความต่อไปนี้ คือ

๑. ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า.....
เป็นผู้มีสิทธิหรือมีอำนาจขอรับเงินสงเคราะห์ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องหลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์
นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามจำนวนเงินที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษา
มหาวิทยาลัยมหิดล ฉบับลงวันที่.....จริง

๒. หากปรากฏว่า.....เป็นผู้ไม่มีสิทธิหรือไม่มีอำนาจที่จะขอรับเงิน
สงเคราะห์ ในจำนวนเงินที่ระบุไว้ในแบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล ตามข้อ ๑ ไม่ว่า
ทั้งหมด หรือแต่บางส่วน และไม่ว่าด้วยเหตุประการใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินจำนวน
ที่.....ได้รับไปจากมหาวิทยาลัยมหิดล โดยไม่มีสิทธิ หรือไม่มีอำนาจคืนให้แก่
มหาวิทยาลัยมหิดล ทั้งนี้ ภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยจะได้กำหนด หากข้าพเจ้าผิดนัดไม่ชำระเงินจำนวนดังกล่าวไม่
ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปี ให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดลใน
จำนวนที่ค้างชำระอยู่จนถึงวันที่ได้ชำระเสร็จสิ้น

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นเป็นอย่างดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)ผู้รับรองการใช้เงิน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า.....เป็นคู่สมรสของ.....
ยินยอมให้.....ทำหน้าที่รับรองการใช้เงินฉบับนี้ทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

*ผู้รับรองการใช้เงิน ต้องเป็นข้าราชการประจำระดับ ๔ หรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือพนักงานมหาวิทยาลัยตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป (บรรจุแต่งตั้งด้วยวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี)



ติด
อากรแสตมป์
๓๐ บาท

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอมอบอำนาจให้ (นาย, นาง, นางสาว)

..... (ให้ทำเรื่อง / ในช่อง)

๑. เป็นผู้มายื่นเรื่องราวขอรับเงินสงเคราะห์ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินสงเคราะห์นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๙ รวมทั้งมีอำนาจแก้ไขต่อเติมข้อความใน แบบยื่นเรื่องราว ขอรับเงินสงเคราะห์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล และให้ถ้อยคำที่เกี่ยวข้องกับการนี้แทน ข้าพเจ้าจนเสร็จการ

๒. เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน.....บาท (.....) จากมหาวิทยาลัยมหิดลแทนข้าพเจ้า

การใดๆ อัน (นาย, นาง, นางสาว)ได้กระทำ ไปภายในขอบอำนาจที่ได้รับมอบตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทั้งสิ้นเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของ ข้าพเจ้าทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)