



ที่ สคท.ว ๐๓๕ /๒๕๖๖

๑๒ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมใหญ่วิสามัญ ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน สมาชิกสามัญ สมาชิกสมทบ และสมาชิกวิสามัญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

อาศัยข้อบังคับสมาคมกีฬาคาราเต้แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๕ หมวด ๔ ข้อ ๒๘ และข้อ ๓๐ สมาคมจึงได้กำหนดให้มีการประชุมใหญ่วิสามัญครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๖ ขึ้น ในวันอาทิตย์ที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบ พระชนมพรรษา การกีฬาแห่งประเทศไทย โดยมีระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

- ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
- ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖
- ระเบียบวาระที่ ๓ แลกงบบัญชีรายรับ-จ่าย และงบดุลของสมาคม ประจำปี ๒๕๖๕
- ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา การแก้ไขข้อบังคับสมาคม
- ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

สมาคมได้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมและหนังสือมอบอำนาจมาให้ท่านเพื่อตอบรับการเข้าร่วมประชุมรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงขอเรียนท่านเข้าร่วมประชุมเข้าร่วมประชุมตามวันเวลาและสถานที่ดังกล่าว หากขัดข้องประการใดกรุณาแจ้งให้ทราบล่วงหน้าด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

พลเอก

(สุรชาติ จิตต์แจ้ง)

นายกสมาคมกีฬาคาราเต้แห่งประเทศไทย





## แบบตอบรับ

การเข้าร่วมประชุมใหญ่วิสามัญ ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๖  
วันอาทิตย์ที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมชั้น ๒๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบ พระชนมพรรษา  
การกีฬาแห่งประเทศไทย

\*\*\*\*\*

ประเภทสมาชิก สามัญ/ สมทบ/ วิสามัญ ก - ข เลขที่สมาชิก .....

ชื่อสมาชิก .....

ตำแหน่ง ..... มือถือ  
(กรณีสมาชิกสามัญ หรือวิสามัญ ก ให้ระบุชื่อหน่วยงานและผู้มีอำนาจ)

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

เข้าร่วมประชุม  ด้วยตนเอง  โดยตัวแทน (มอบอำนาจ)

ชื่อ-สกุล (ผู้รับมอบอำนาจ) .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

**หมายเหตุ:** กรุณายืนยัน และตอบรับการเข้าร่วมการประชุมมายังสมาคมกีฬาคาราเต้แห่งประเทศไทย

โทรศัพท์ 02-136-1271 มือถือ 062-639-2453

หรือ Line Official เพียงท่านแอดไลน์มาที่ @777ygfrb หรือสแกนคิวอาร์โค้ด

ภายในวันพุธที่ 26 เมษายน 2566



## หนังสือมอบอำนาจ

ทำที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
สมาชิกสามัญ หรือวิสามัญ ก ให้ระบุชื่อหน่วยงานและผู้มีอำนาจ)

ซึ่งเป็นผู้ถือบัตรประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ.....

เมื่อวันที่..... /..... /..... บัตรหมดอายุเมื่อวันที่..... /..... /..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

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

ขอมอบอำนาจให้..... บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....

ออกให้ ณ..... เมื่อวันที่..... /..... /..... บัตรหมดอายุเมื่อวันที่..... /..... /.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

ดำเนินการแทนข้าพเจ้าในเรื่องต่างๆ (ระบุรายละเอียดการมอบอำนาจ) ดังนี้

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อลายพิมพ์นิ้วมืออันแท้จริงของผู้รับมอบอำนาจและผู้มอบอำนาจได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือต่อหน้าข้าพเจ้า

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

\* กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจด้วยทุกครั้ง