

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่

รับวันที่

พินัยกรรมบริจาคร่างกายให้แก่ภาควิชากายวิภาคศาสตร์
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หาดใหญ่

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)

อายุ.....ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....

หมายเลขบัตรประชาชน

บ้านเลขที่(ปัจจุบัน).....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....อาชีพ.....ขอทำหนังสือสำคัญฉบับนี้ไว้ให้แก่

ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้าเต็มใจบริจาคร่างกาย
ของข้าพเจ้า เพื่อเป็นประโยชน์ทางการศึกษา

ข้าพเจ้าได้มอบหมายให้.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
เป็นผู้แจ้งการถึงแก่กรรมของข้าพเจ้าแก่เจ้าหน้าที่ของภาควิชากายวิภาคศาสตร์

ศพของข้าพเจ้านี้ขอมอบให้เป็นสิทธิ ของภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย
สงขลานครินทร์ ผู้ใดไม่มีสิทธิที่จะกระทำการอันให้เป็นอย่างอื่น นอกเหนือจากความประสงค์ของข้าพเจ้าดังกล่าว
เมื่อนักศึกษาเรียนจบแล้วข้าพเจ้ามีความประสงค์

ให้ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ดำเนินการทำบุญตามประเพณี (ศาสนาพุทธ)

ญาติประสงค์ขอรับอัฐิ กลับไป เพื่อทำบุญตามประเพณี หลังจากพระราชทานเพลิงศพเรียบร้อยแล้ว

หนังสือพินัยกรรมฉบับนี้ได้กระทำในขณะที่ข้าพเจ้ามีจิตใจเป็นปกติและมีสติสัมปชัญญะดีทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อผู้ทำพินัยกรรม

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

ลงชื่อผู้แจ้งเมื่อถึงแก่กรรม

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

โทร.

ลงชื่อผู้เขียน

(.....)