

ชื่อ - นามสกุล.....

รหัส น.ศ.....

โทร.....

## เอกสารสำคัญ

### ขอให้ศึกษานำมายื่นในวันขึ้นทะเบียนนักศึกษาใหม่



มหาวิทยาลัยมหิดล

โครงการพัฒนาโปรแกรมการจัดทำสัญญานักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

ทันตแพทยศาสตร์ เภสัชศาสตร์ และพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

#### แบบคำขอรหัสผ่านของบิดามารดานักศึกษาเพื่อทำสัญญาระบบอิเล็กทรอนิกส์

ข้าพเจ้า นาย.....นามสกุล.....(บิดา)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (13หลัก)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

หนังสือเดินทาง (สำหรับบุคคลต่างด้าว)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

อื่นๆ โปรดระบุ.....

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

วัน เดือน ปี เกิด...../...../.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ

ข้าพเจ้า นาง/นางสาว.....นามสกุล.....(มารดา)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (13หลัก)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

หนังสือเดินทาง (สำหรับบุคคลต่างด้าว)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

อื่นๆ โปรดระบุ.....

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

วัน เดือน ปี เกิด...../...../.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ

ขอมอบฉันทะให้.....คณะ.....ติดต่อขอรับ

รหัสผ่านแทน ข้าพเจ้ารับทราบนโยบาย ระเบียบปฏิบัติการจัดทำสัญญาระบบอิเล็กทรอนิกส์กับทางมหาวิทยาลัยมหิดลและ  
ขอยอมรับผิดชอบในการกระทำของผู้รับมอบฉันทะโดยถือเสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเองทุกประการ

ข้าพเจ้าได้รับใบแจ้งรหัสผ่านเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....