



### 3. ประวัติผู้ปกครอง

- 3.1 ชื่อ-สกุลบิดา ..... อายุ ..... ปี  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  
เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/เดือน  
ปัจจุบันมีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัด ..... โทรศัพท์ .....  
โทรศัพท์มือถือ .....
- 3.2 ชื่อ-สกุลมารดา ..... อายุ ..... ปี  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  
เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/เดือน  
ปัจจุบันมีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัด ..... โทรศัพท์ .....  
โทรศัพท์มือถือ .....
- 3.3 สถานภาพการสมรสของบิดามารดา  อยู่ด้วยกัน  หย่าร้าง  แยกกันอยู่  อื่นๆ (ระบุ).....
- 3.4 ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดามารดา) ..... อายุ ..... ปี  
เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท/เดือน  
ปัจจุบันมีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัด ..... โทรศัพท์ .....  
โทรศัพท์มือถือ ..... มีความสัมพันธ์โดยเป็น.....กับผู้สมัคร

#### คำรับรองของผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดามารดา)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ชื่อ-สกุล) ..... มีความสัมพันธ์กับผู้สมัคร โดย  
เป็น ..... และขอรับรองการเป็นผู้ปกครองของผู้สมัคร ในการเข้าศึกษาในหลักสูตร  
วิทยาศาสตร์บัณฑิต โดยจะดูแลรับผิดชอบผู้สมัครเมื่อผ่านการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล  
แล้ว เสมือนเป็นบิดาหรือมารดาของผู้สมัคร

ลงนามผู้ปกครอง .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

4. หลักฐานที่ส่งมาพร้อมใบสมัคร (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรนักเรียนกรณีอายุต่ำกว่า 15 ปี
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และ บิดา และ/หรือ มารดา อย่างละ 1 ฉบับ (กรณีหย่าร้างใช้ของฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเท่านั้น)
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง (กรณีไม่ได้อยู่กับบิดามารดา) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบแสดงผลการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า จำนวน 1 ฉบับ
- หลักฐานการโอนเงินชำระค่าสมัครสอบคัดเลือก จำนวน 100 บาท ผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ (กรณีสมัครทางไปรษณีย์)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่ใช้สมัครเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ หากข้อความและเอกสารไม่ถูกต้องหรือเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การสมัครและ/หรือการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล

ลงนามผู้สมัคร .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ช่องทางที่ได้รับข้อมูลข่าวสารการรับสมัครของโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล  
(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- สถานศึกษา/โรงเรียน
- ท้องถิ่นจังหวัด
- ท้องถิ่นอำเภอ
- เพื่อน
- สื่อสิ่งพิมพ์
- เว็บไซต์วิทยาเขตอำนาจเจริญ
- สื่อวิทยุ
- สื่อโทรทัศน์
- สื่อเฟซบุค
- อื่นๆ (ระบุ).....

สามารถสมัครด้วยตนเอง หรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐานการชำระค่าสมัครสอบคัดเลือกไปยัง  
โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 259 ถนนชยางกูร หมู่ที่ 13 ตำบลโนนหนามแท่ง  
อำเภอเมือง จังหวัดอำนาจเจริญ 37000

ภายในวันที่ 27 มีนาคม 2560

ข้อมูลเพิ่มเติม: 045-523211 หรือ [www.am.mahidol.ac.th](http://www.am.mahidol.ac.th) หรือ [pornpinan.pha@mahidol.ac.th](mailto:pornpinan.pha@mahidol.ac.th)