

เลขรหัสผู้สมัคร
(ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่)



ติดรูปถ่าย
------------

**ใบสมัครสอบคัดเลือกนักศึกษา**  
**หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเกษตรศาสตร์**  
**ระบบ รับตรงโดยคณะกรรมการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ปีการศึกษา 2561**

กรอกข้อมูลในใบสมัครด้วยตัวบรรจงให้ถูกต้องและครบถ้วนก่อนส่งใบสมัคร

**1. ชื่อ-สกุลผู้สมัคร**

นาย  นางสาว..... อายุ ..... ปี เพศ  ชาย  หญิง

เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

เกิดวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .... อำเภอที่เกิด ..... จังหวัดที่เกิด .....

ที่อยู่ในทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

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

รหัสไปรษณีย์ .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ระหว่างการสมัคร บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

โทรศัพท์มือถือ ..... โทรสาร ..... E-mail .....

**2. ข้อมูลด้านการศึกษา**

**2.1 สถานศึกษา**

สำเร็จชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ปีการศึกษา  2559  2560  อื่นๆ (ระบุ).....

ศึกษาชั้น ม.4 / ปวช.1 สถานศึกษา..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ศึกษาชั้น ม.5 / ปวช.2 สถานศึกษา..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ศึกษาชั้น ม.6 / ปวช.3 สถานศึกษา..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

**2.2 คุณสมบัติทางการศึกษา**

คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 6 ภาคการศึกษา = .....

### 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  
วิทยาศาสตรบัณฑิต (เกษตรศาสตร์) โดยจะดูแลรับผิดชอบผู้สมัครเมื่อผ่านการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาของ  
มหาวิทยาลัยมหิดลแล้ว 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 (กรณีสมัครทางอีเมล)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่ใช้สมัครเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ หากข้อความและเอกสารไม่ถูกต้องหรือเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การสมัครและ/หรือการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล

ลงนามผู้สมัคร .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ช่องทางที่ได้รับข้อมูลข่าวสารการรับสมัครของโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |   |   |  |                                       |
|---|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> สถานศึกษา/โรงเรียน | <input type="checkbox"/> ท้องถิ่นจังหวัด            | <input type="checkbox"/> ท้องถิ่นอำเภอ | <input type="checkbox"/> เพื่อน       |
| <input type="checkbox"/> สื่อสิ่งพิมพ์      | <input type="checkbox"/> เว็บไซต์วิทยาเขตอำนาจเจริญ | <input type="checkbox"/> สื่อวิทยุ     | <input type="checkbox"/> สื่อโทรทัศน์ |
| <input type="checkbox"/> สื่อเฟซบุค         | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....          |  |                                       |

สามารถสมัครด้วยตนเอง หรือส่งเอกสารทางอีเมล พร้อมหลักฐานการชำระค่าสมัครสอบคัดเลือกไปยัง  
โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 259 ถนนชยางกูร หมู่ที่ 13 ตำบลโนนหนามแท่ง

อำเภอเมือง จังหวัดอำนาจเจริญ 37000

ภายในวันที่ 6 สิงหาคม 2561

ข้อมูลเพิ่มเติม: 045-523211 หรือ <http://www.am.mahidol.ac.th/web/> หรือ

E-mail : [pornpinan.pha@mahidol.ac.th](mailto:pornpinan.pha@mahidol.ac.th)