**เอกสารสำคัญ**

**ขอให้นักศึกษานำมายื่นในวันขึ้นทะเบียนนักศึกษาใหม่**

โครงการพัฒนาโปรแกรมการจัดทำสัญญานักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

 มหาวิทยาลัยมหิดล 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.........................................................ติดต่อขอรับรหัสผ่านแทน ข้าพเจ้ารับทราบนโยบาย ระเบียบปฏิบัติการจัดทำสัญญาระบบอิเล็กทรอนิกส์กับทางมหาวิทยาลัยมหิดลและ ขอยอมรับผิดชอบในการกระทำของผู้รับมอบฉันทะโดยถือเสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเองทุกประการ

ข้าพเจ้าได้รับใบแจ้งรหัสผ่านเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ....................................................ผู้รับมอบฉันทะ

(..............................................)

วันที่........เดือน............. พ.ศ.........