



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่สมาชิก

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่

วันที่

แจ้งให้สมาชิกทราบเมื่อ

ใบสมัครสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
(Graduate Studies of Mahidol University Alumni Association)

25/25 หมู่ 5 อาคารกิจกรรมบัณฑิตวิทยาลัย ถนนพุทธมณฑล สาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล

จังหวัดนครปฐม 73170 โทร. 02-441-5146,02-800-2447 โทรสาร 02-800-2447

www.grad.mahidol.ac.th/grad/alumni

Facebook : สมาคมศิษย์เก่าบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล (องค์กร)

- ชื่อ-สกุล
(ลำนามหน้า นาย นาง นางสาว ยศ ระบุ
- วัน เดือน ปี เกิด
- ที่อยู่ที่เคยติดต่อได้สะดวก
ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้านมือถือ โทรสาร..... Email :
- สถานที่ทำงาน
ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้านมือถือ โทรสาร..... Email :
- สถานที่จัดส่งเอกสาร/ข้อมูล ที่บ้าน ที่ทำงาน Email Address
- ประวัติการศึกษา
ปริญญาตรี สาขา.....คณะ
มหาวิทยาลัย พ.ศ. พ.ศ.
ประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขา.....คณะ
มหาวิทยาลัย พ.ศ. พ.ศ.
ปริญญาโท สาขา.....คณะ
มหาวิทยาลัย พ.ศ. พ.ศ.
ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง สาขา.....คณะ
มหาวิทยาลัย พ.ศ. พ.ศ.
ปริญญาเอก สาขา.....คณะ
มหาวิทยาลัย พ.ศ. พ.ศ.
- สมาชิกประเภท กิตติมศักดิ์ สามัญ วิสามัญ ยิวสมาชิก
ชำระเงินโดย เงินสด เช็ค ธนาณัติ ปณ.มหิดล ศาลายา
 โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช เลขที่ 016-2-61596-1
ชื่อบัญชี “สมาคมศิษย์เก่าบัณฑิตวิทยาลัย ม.มหิดล” ใบโอนเงินเลขที่วันที่

.....
(.....) (.....) (.....)
ผู้สมัคร เลขที่การ นายทะเบียน