


แบบฟอร์มสมัครสมาชิกเครือข่ายสื่อสารมหาวิทยาลัยมหิดล (Application Form)
ประเภทสมาชิกที่ต้องการขอใช้บริการ (Member type)

* รหัสใช้งานเครือข่ายสื่อสารมหาวิทยาลัยส่วนบุคคล (Internet account for personal)

1 บุคลากรส่วนงานที่ไม่มีสัญญาจ้าง/เจ้าหน้าที่โครงการ (Project staff/Faculty staff without hire contract information)

คำนำหน้า..... ชื่อ..... นามสกุล.....
 Title.....Name.....Last name.....
 เลขบัตรประชาชน (ID card/Passport no.)ประเทศ (Country).....
 โทรศัพท์มือถือ (Mobile no.)..... โทรศัพท์ที่ทำงาน (Office no.)..... โทรสาร (Fax no.).....
 ส่วนงาน (Faculty/Institute/College).....
 ภายใต้โครงการ/หน่วยงาน (Project/Department).....

** E-mail Address ประเภทโครงการ/หน่วยงาน (E-mail Address for project/department)

2 โครงการ/หน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยมหิดล (Project/Department information)

ชื่อโครงการ/หน่วยงาน
 Name of Project/Department
 ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ (Name of person in charge).....มือถือ (Mobile no.).....
 ชื่อผู้ประสานงาน (Name of coordinator).....มือถือ (Mobile no.).....
 ส่วนงาน (Faculty/Institute/College).....
 โทรศัพท์ (Telephone no.)..... โทรสาร (Fax no.).....
 ระบุชื่ออีเมลที่ต้องการ (E-mail address)@mahidol.ac.th
 (โปรดระบุเป็นภาษาอังกฤษไม่เกิน 14 ตัวอักษร) (E-mail address length should not be over 14 characters.)

มีความประสงค์สมัครสมาชิก (Membership for registration) ตั้งแต่ (From)..... ถึง (to)

จัดส่งรหัสไปตามที่อยู่ที่ทำงาน (Send directly to member's office)

ขอรับรหัสใช้งานเครือข่ายสื่อสารมหาวิทยาลัยด้วยตนเอง (Pick up at)

กองเทคโนโลยีสารสนเทศ (สำนักงานอธิการบดี) [Division of Information Technology, Office of the President, Salaya campus]

กองเทคโนโลยีสารสนเทศ (วิทยาเขตพญาไท) [Division of Information Technology, Faculty of Science, Phyathai campus]

ข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามประกาศของกองเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยมหิดล เกี่ยวกับการขอใช้บริการเครือข่ายสื่อสารมหาวิทยาลัยมหิดลและ
 บริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัดทุกประการและขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

I hereby agree to the conditions set forth in the announcement of Division of Information Technology, Office of the President
 related to the request of using Mahidol University IT network and related services,

Confirm that the above details are true.

ลงชื่อ (Signature).....

(.....)

วันที่ (Date)..... / /

สำหรับเจ้าหน้าที่ (Staff only)

เอกสารประกอบการสมัคร 1. ใบสมัครสมาชิกฯ 2. หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด ครบถ้วน ไม่ครบ.....

ชำระค่าสมาชิก เงินสด Pay In A/C อัตรา.....บาท/เดือน ตั้งแต่..... ถึง..... ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 200 บาท ค่าต่อกลับสมาชิก 200 บาท

รวมจำนวนเงิน.....บาท ใบเสร็จรับเงินเลขที่...../..... ลงวันที่..... รับใบเสร็จด้วยตนเอง จัดส่งใบเสร็จไปยังหน่วยงาน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

กรุณาส่งกลับไปที่กองเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานอธิการบดี

(Please send this form back to Division of Information Technology, Office of the President)

อีเมล (E-mail address): account@mahidol.ac.th Fax 0-2849-6039

สอบถามเพิ่มเติม (For more Information, please call) ☎ 0-2849-6022