

## คำชี้แจงในการขอใช้บริการรับข้อมูลข่าวสารผ่านโทรศัพท์มือถือ

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมธิราชร่วมกับบริษัท AIS เปิดบริการส่งข้อมูลข่าวสารในรูปแบบข้อความ สั้นผ่านโทรศัพท์มือถือหรือที่ภาษาอังกฤษเรียกว่า Short Message Services หรือ SMS สำหรับ ข้อมูลข่าวสารที่นักศึกษาจะได้รับผ่านระบบดังกล่าวจะประกอบด้วย ข่าวสารเกี่ยวกับการแจ้ง สนามสอบ ผลสอบ ข้อมูลการลงทะเบียนเรียน และข่าวสารความเคลื่อนไหวต่างๆ ของ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมธิราช โดยการใช้บริการดังกล่าวเป็นบริการฟรี มีเงื่อนไขเพียงว่านักศึกษา ต้องมีหมายเลขโทรศัพท์มือถือของเครือข่าย AIS

การสมัครขอใช้บริการสำหรับผู้ที่ใช้โทรศัพท์มือถือของ AIS อยู่แล้วให้ท่านกรอกเลขประจำตัว นักศึกษา ชื่อ วันเดือนปีเกิด และหมายเลขโทรศัพท์มือถือ (ของ AIS) ในข้อ 1 แล้วส่งคำขอใช้ บริการกลับยัง มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมธิราช (นักศึกษาจะต้องกรอกข้อมูลที่สำเนา- ทะเบียนและวัดผล หรือส่งแฟกซ์มาที่เบอร์ 029829607 สำหรับระดับบัณฑิตศึกษาสั่งมาที่ สำนักบัณฑิตศึกษา หรือส่งแฟกซ์มาที่เบอร์ 025032660)

สำหรับนักศึกษาที่ใช้โทรศัพท์ระบบอื่น หากต้องการสมัครขอใช้บริการให้นักศึกษากรอก รายละเอียด (เลขประจำตัวนักศึกษา ชื่อ วันเดือนปีเกิด) ใบแบบฟอร์มข้อ 1 เซ็นเดียวกัน (ไม่ต้อง กรอกหมายเลขอโทรศัพท์ของระบบอื่นในแบบฟอร์มนี้) แต่ให้กรอกที่อยู่ด้านล่างด้วย เพื่อที่บริษัท AIS จะได้ส่งซิม มสห. ไปให้ท่านถึงบ้าน (ฟรี ไม่มีค่าใช้จ่าย) และส่งคำขอใช้บริการกลับยังสำนัก ทะเบียนและวัดผล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมธิราช หรือจะส่งแฟกซ์มาที่เบอร์ 029829607 เซ็นกัน

แบบฟอร์มคำขอใช้บริการ University Enrollment (ไม่มีค่าใช้จ่าย)

กรุณากรอกข้อมูลตามความเป็นจริง และลงลายมือชื่อพร้อมแนบสำเนาเอกสารประกอบตามคำแนะนำให้ครบถ้วน

- ## 1. ข้อมูลผู้ใช้บริการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....

เป็นนักศึกษาของสถาบันอุดมศึกษา.....

รหัสนักศึกษา..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....

เป็นผู้ใช้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่ระบบ (GSM 1800/GSM Advance/1-2-Call!) หมายเลขอุตสาหกรรม

(หากท่านมีได้รับบริการโทรศัพท์เคลื่อนที่ระบบ GSM 1800/GSM Advance/1-2-Call! ให้แจ้งความประสงค์ขอรับ

๒. ข้อตกลงที่ได้รับการอนุมัติในครั้งนี้ ให้ใช้ได้จนกว่าจะมีข้อตกลงใหม่ หรือถ้าไม่มีข้อตกลงใหม่ ให้ใช้ได้จนกว่าจะมีกฎหมายใหม่

សាខាប្រចាំឆ្នាំ និងសាខាប្រចាំខែ និងសាខាប្រចាំថ្ងៃ

សាខាអាសយដ្ឋាន ពិភពលោក ផ្លូវលេខ ៩ បន្ទាន់ទី ៣ សង្កាត់ ភ្នំពេញ

3. ผู้ใช้บริการตอกกลั่นนำหมายเลขอรหัสพทที่ระบุในข้อ 1. และ/หรือ ข้อ 2. มาเปิดใช้บริการ University Enrollment ที่บริษัท แอดดิวแนชั่น อินฟอร์ เมดิคัลส์ จำกัด (มหาชน) หรือ AIS เป็นผู้จัดทำบริการ โดยเรียกว่า “ไปรษณีย์ดิจิทัลบริการ ดังนี้”

- 3.1 บริการ University Enrollment หมายถึง บริการ SMS ประเภทที่ให้สถานบันอุดมศึกษาใช้แจ้งข้อมูล ข่าวสารต่างๆ Majority ผู้ใช้บริการ รวมถึงบริการที่ให้ผู้ใช้บริการใช้ทำการต่างๆ ไปยังสถานบันอุดมศึกษา โดยใช้ระบบโทรศัพท์เคลื่อนที่ที่ AIS เป็นผู้ให้บริการ หรือระบบโทรศัพท์เคลื่อนที่ AIS อนุญาตให้ใช้ ตามวิธีการที่ AIS และสถานบันอุดมศึกษากำหนด ได้แก่ บริการแจ้งตารางสอน สภานักเรียน ผลสอบ บริการแจ้งข่าวสารสถานบันอุดมศึกษา บริการลงทะเบียนเรียน

- 3.2 ผู้ใช้บริการตกลงชำระค่าใช้บริการ University Enrollment (ถ้ามี) ตามวิธีการที่ AIS ประกาศไว้ในใบแจ้งหนี้ ในจดหมาย หรือในข่าวสารที่ส่งไปให้ผู้ใช้บริการ

- หมายเหตุโทรศัพท์เคลื่อนที่ที่ใช้ในการสมัครใช้บริการ University Enrollment ตามที่ระบุไว้ในคำขอใช้บริการนี้

- 3.4 กรณีผู้ใช้บริการไม่ปฎิบัติตามเงื่อนไข ข้อดังกล่าวใดๆ ที่ทำไว้กับ AIS หรือสถาบันอุดมศึกษา สำหรับการใช้บริการ University Application นี้ ผู้ใช้บริการยินยอมให้ AIS ระงับและ/หรือยกเลิกการใช้บริการได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้ใช้บริการทราบล่วงหน้า

- 3.5 กรณีผู้ใช้บริการประสงค์จะยกเลิกการใช้บริการ University Enrollment ต้องแจ้งให้ AIS ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันทำการ

ผู้ใช้บริการรับรองว่าลายมือชื่อในคำขอฉบับนี้และในเอกสารประกอบเป็นลายมือชื่อที่แท้จริงของผู้ใช้บริการ และผู้ใช้บริการตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขการใช้บริการ University Enrollment ที่ AIS กำหนดไว้ทุกประการ และยินยอมให้ AIS นำข้อมูลการใช้บริการของผู้ใช้บริการไปใช้ประโยชน์เกี่ยวกับหรือเกี่ยวนี้องกับการให้บริการ University Enrollment ทั้งนี้ ผู้ใช้บริการได้อ่านและเข้าใจเงื่อนไขดังกล่าวแล้วจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ใช้บริการ

(.....)

วันที่...../...../.....

#### เอกสารประกอบการขอใช้บริการของผู้ใช้บริการ

ผู้ใช้บริการต้องลงลายมือชื่อในแบบคำขอนี้และรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับด้วยตนเอง

- สำเนาบัตรนักศึกษา พร้อมแสดงต้นฉบับ
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นได้ที่ทางราชการออกให้ซึ่งมีรูปภาพและเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมแสดงต้นฉบับ

## ที่อยู่สำหรับจัดส่งซิมการ์ด

เลขที่..... หมู่ที่.....หมู่บ้าน..... อาคาร/ชั้น/ห้องเลขที่ห้อง..... ตัวอย่าง/ชื่อ..... ถนน.....

ตำแหน่ง/แขวง..... อ.เงา/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....