

8. แบบฟอร์มที่ผู้สมัครต้องกรอกเพิ่มเติม

8.1 คนพิการที่สมัครเป็นนักศึกษาของ มสธ. โปรดกรอกแบบฟอร์มต่อไปนี้ให้ครบถ้วน และส่งไปพร้อมเอกสารการสมัคร

แบบกรอกข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับผู้สมัครที่เป็นคนพิการ

โปรดกรอกข้อมูลในช่องว่างและทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ตามความเป็นจริง

1. คำนำหน้าชื่อ - ชื่อ - ชื่อสกุล..... ☐ มีบัตรคนพิการ ☐ ไม่มีบัตรคนพิการ
สาขาวิชาที่สมัคร..... แขนงวิชา/วิชาเอก.....
2. เลขประจำตัวคนพิการ ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐☐
3. ลักษณะความพิการ* (ระบุลักษณะทางกายภาพที่ปรากฏ)
 - 3.1 ทางทรงมองเห็น ☐ ตาบอดทั้งสองข้าง ☐ สายตาเลือนราง ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
 - 3.2 ทางทรงได้ยิน/สื่อความหมาย ☐ หูหนวก ☐ หูตึง ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
 - 3.3 ทางกาย/การเคลื่อนไหว ☐ ใช้ไม้ค้ำยัน ☐ ใช้วีลแชร์ ☐ โปลิโอ ☐ กล้ามเนื้ออ่อนแรง
☐ อัมพาต (ระบุ) ☐ อัมพลกซ์ (ระบุ)
 - 3.4 ออทิสติก (ระบุ) (พร้อมแนบใบรับรองแพทย์)
 - 3.5 ลักษณะอื่น ☐ ทางสติปัญญา ☐ ทางพฤติกรรมและอารมณ์ ☐ ทางการเรียนรู้ ☐ ทางการพูดและภาษา
☐ พิกัดซ้อน ลักษณะความพิการ (ระบุ)
4. ความสามารถในการศึกษา ☐ เช่นเดียวกับนักศึกษาทั่วไป ☐ ใช้คอมพิวเตอร์ได้
☐ ใช้เครื่องช่วยฟัง ☐ อื่น ๆ (ระบุ เช่น ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์, ภาษามือ)
5. ความสามารถในการเข้าสอบ ☐ เข้าสอบในห้องสอบปกติ ☐ ขอให้จัดสอบในห้องสอบชั้นล่าง (เดินขึ้นอาคารไม่ได้)
☐ อื่น ๆ (ระบุ)
6. ความสามารถในการอ่านแบบทดสอบ
 - ☐ ขอให้จัดแบบทดสอบปกติ
 - ☐ ขอให้ขยายตัวอักษรในแบบทดสอบให้ใหญ่ขึ้น (18 พอยต์)
 - ☐ ขอให้บันทึกเสียงข้อสอบใส่เทปเสียง
7. ความสามารถในการทำแบบทดสอบ
 - ☐ เขียนคำตอบในกระดาษคำตอบปกติได้
 - ☐ เขียนคำตอบลงในแบบทดสอบ
 - ☐ ขอบันทึกเสียงคำตอบลงในเทปเสียง (ปรนัย+อัตนัย)
 - ☐ ขอบันทึกเสียงเฉพาะคำตอบอัตนัยลงในเทปเสียง

ขอแสดงความประสงค์เกี่ยวกับการขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการระดับปริญญาตรี ตามประกาศของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สป.อว.) ดังนี้

- ☐ มีความประสงค์ขอรับเงินอุดหนุน ☐ ไม่ประสงค์จะขอรับเงินอุดหนุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการสมัครเป็นนักศึกษาในหลักสูตรที่เข้าศึกษานี้เป็นปริญญาตรีใบแรกของข้าพเจ้า และมีคุณสมบัติครบถ้วนในการขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการระดับปริญญาตรี ตามที่ระบุไว้ในประกาศของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สป.อว.) ทุกประการ และข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้กับมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร.....
วันที่

8.2 ผู้สมัครเป็นนักศึกษาที่เป็นผู้ต้องขัง โปรดกรอกแบบฟอร์มต่อไปนี้ให้ครบถ้วน และส่งไปพร้อมเอกสารการสมัคร

แบบกรอกข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับผู้สมัครที่เป็นผู้ต้องขัง

◆ โปรดกรอกข้อมูลในช่องว่างและทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ตามความเป็นจริงและส่งมาพร้อมเอกสารการสมัคร

1. ชื่อผู้สมัคร (คำนำหน้าชื่อ-ชื่อ-ชื่อสกุล)

สาขาวิชาที่สมัคร..... แขนงวิชา/วิชาเอก.....

2. ชุมติวิชาที่ลงทะเบียนเรียน ชุมติวิชาที่ 1 ☐☐☐☐☐

ชุมติวิชาที่ 2 ☐☐☐☐☐

ชุมติวิชาที่ 3 ☐☐☐☐☐

3. เรือนจำ

การดำเนินการขออนุญาตต่อกรมราชทัณฑ์เพื่อสมัครเข้าศึกษาใน มสธ.

☐ ยังไม่ได้ดำเนินการขออนุญาตจากกรมราชทัณฑ์

☐ อยู่ระหว่างดำเนินการขออนุญาตจากกรมราชทัณฑ์

☐ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว และได้ส่งใบอนุญาตจากกรมราชทัณฑ์มาพร้อมกับเอกสารการสมัคร



ผู้สมัครที่เป็นผู้ต้องขังต้องกรอกแบบกรอกข้อมูลข้างต้น ส่งมาพร้อมหนังสืออนุญาตให้เข้าศึกษาได้ของกรมราชทัณฑ์ เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการสมัครเพิ่มเติมด้วย

8.3 ผู้สมัครที่ยังมีสถานภาพเป็นนักศึกษา มสธ. ประสงค์จะสมัครเป็นนักศึกษาใหม่ โปรดกรอกแบบฟอร์มต่อไปนี้ให้ครบถ้วน และส่งไปพร้อมเอกสารการสมัคร

(1) แบบฟอร์มขอลาออกจากสถานภาพนักศึกษาเดิม สำหรับผู้สมัครที่ยังมีสถานภาพเป็นนักศึกษา มสธ. และไม่ได้ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ผ่านมา ที่ประสงค์จะสมัครเป็นนักศึกษาใหม่

แบบฟอร์มขอลาออกจากสถานภาพนักศึกษาเดิม เพื่อสมัครเป็นนักศึกษาใหม่
สำหรับผู้สมัครที่มีสถานภาพการเป็นนักศึกษา และไม่ได้ลงทะเบียนเรียนไว้ในสถานภาพเดิม

◆ โปรดกรอกข้อมูลในช่องว่างและทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ตามความเป็นจริงและส่งมาพร้อมเอกสารการสมัคร

ชื่อผู้สมัคร (คำนำหน้าชื่อ - ชื่อ - ชื่อสกุล)

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ขอลาออกจากสถานภาพนักศึกษาเดิมตามเลขประจำตัวนักศึกษา ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

เพื่อสมัครเป็นนักศึกษาใหม่ ปีการศึกษา 2565 ☐ 1) ภาคต้น ☐ 2) ภาคปลาย

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....



ผู้สมัครที่ยังมีสถานภาพเป็นนักศึกษา มสธ. และไม่ได้ลงทะเบียนเรียนชุมติวิชาใดไว้ในภาคการศึกษาที่ผ่านมาที่มีความประสงค์จะสมัครเข้าเป็นนักศึกษาใหม่ ต้องดำเนินการลาออกจากสถานภาพนักศึกษาเดิม โดยกรอกแบบฟอร์มขอลาออกจากสถานภาพนักศึกษาเดิมข้างต้นและส่งมาพร้อมเอกสารการสมัคร เนื่องจากมหาวิทยาลัยอนุญาตให้ศึกษาได้เพียงหลักสูตรเดียวเท่านั้น

(2) แบบฟอร์มขอลาออกจากสถานภาพนักศึกษาเดิม สำหรับผู้สมัครที่มีสถานภาพเป็นนักศึกษา มสธ. และมีการลงทะเบียนเรียนชุดวิชาไว้ในภาคการศึกษาก่อนภาคที่สมัครเข้าศึกษา

แบบฟอร์มขอลาออกสำหรับผู้สมัครที่เป็นนักศึกษา มสธ. ที่มีการลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษา
ก่อนภาคที่ทำการสมัคร

◆ โปรดกรอกข้อมูลและทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ให้ถูกต้องและครบถ้วน ส่งมาพร้อมเอกสารการสมัคร
ชื่อผู้สมัคร (คำนำหน้าชื่อ - ชื่อ - ชื่อสกุล)

เลขประจำตัวประชาชน

เลขประจำตัวนักศึกษาเดิม สมัครเป็นนักศึกษาใหม่ในภาค/.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยถอนชุดวิชาที่ลงทะเบียนเรียนไว้ในภาคการศึกษาก่อนภาคที่สมัคร
ทุกชุดวิชา และขอยืนยันไม่เข้าสอบในชุดวิชาที่ลงทะเบียนเรียนไว้ จึงขอให้มหาวิทยาลัยขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา
ให้ต่อไป

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครเป็นนักศึกษาใหม่ของ มสธ. ที่ยังมีสถานภาพนักศึกษาของ มสธ. และได้ลงทะเบียน
เรียนไว้ในภาคการศึกษาก่อนภาคที่สมัคร หากประสงค์ให้มหาวิทยาลัยขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา ต้องกรอกแบบฟอร์ม
ขอลาออกสำหรับผู้สมัครเป็นนักศึกษา มสธ. ที่มีการลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษา ก่อนภาคที่สมัครข้างต้น ส่งมาพร้อม
เอกสารการสมัคร ทั้งนี้มหาวิทยาลัยจะดำเนินการถอนชุดวิชาทุกชุดวิชาที่มีการลงทะเบียนเรียนไว้ในภาคก่อนภาคที่สมัคร
และไม่แจ้งผลการสอบ

ผู้สมัครที่เป็นนักศึกษาและอยู่ในเกณฑ์คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในภาคการศึกษา ก่อนภาคที่สมัคร จะสมัคร
เข้าเป็นนักศึกษาใหม่ได้ต้องได้รับอนุมัติการสำเร็จการศึกษาในสถานภาพนักศึกษาเดิม จากสภามหาวิทยาลัยสุโขทัย
ธรรมาธิราชเรียบร้อยแล้วเท่านั้น ดังนี้

1) ผู้สมัครเป็นนักศึกษาที่อยู่ในเกณฑ์คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในการสอบไล่ ภาคต้น ปีการศึกษา 2564
จะสมัครเข้าเป็นนักศึกษาใหม่ได้ในภาคต้น ปีการศึกษา 2565

2) ผู้สมัครเป็นนักศึกษาที่อยู่ในเกณฑ์คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในการสอบไล่ ภาคปลาย ปีการศึกษา 2564
จะสมัครเข้าเป็นนักศึกษาใหม่ได้ในภาคปลาย ปีการศึกษา 2565

8.4 ผู้สมัครเป็นนักศึกษาที่ใช้วุฒิการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่าเป็นหลักฐานการสมัคร โปรดกรอกแบบฟอร์ม มสธ.31 ให้ครบถ้วน เพื่อใช้ในการเทียบประสบการณ์เทียบเท่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลายและส่งไปพร้อมเอกสารการสมัคร

มสธ.31

แบบฟอร์มกรอกข้อมูลสำหรับผู้สมัครเป็นนักศึกษาที่ใช้วุฒิการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
หรือเทียบเท่า เพื่อใช้ในการเทียบประสบการณ์เทียบเท่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

โปรดกรอกข้อมูลตามรายละเอียดแบบฟอร์มและส่งมาพร้อมเอกสารการสมัคร เพื่อมหาวิทยาลัยใช้เป็นข้อมูลพิจารณารับ
ท่านเข้าเป็นนักศึกษาเทียบเท่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ตามคุณสมบัติการเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี

1. เลขประจำตัวประชาชน
2. วัน/เดือน/ปี เกิด วันที่ เดือน พ.ศ.
3. คำนามหน้าชื่อ ชื่อ ชื่อสกุล
4. ชื่อเต็มวุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร
5. สถาบันการศึกษา ปีที่สำเร็จการศึกษา พ.ศ.
6. โปรดระบุอาชีพ ลักษณะงานที่ทำ และปี พ.ศ. ที่เริ่มประกอบอาชีพจนถึงปัจจุบัน
(ถ้าพื้นที่การให้ข้อมูลไม่เพียงพอสามารถใช้กระดาษเปล่าแนบเพิ่มเติมได้)

ลำดับ	อาชีพ	ลักษณะงานที่ทำ	ตั้งแต่ ปี พ.ศ. ถึง ปี พ.ศ.

7. กรณีท่านมีใบประกอบวิชาชีพหรือการศึกษาที่มีหน่วยงานออกหนังสือรับรองหรือหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องซึ่งออกโดยองค์กรวิชาชีพ
ให้ท่านระบุ พร้อมแนบสำเนาเอกสาร

- 7.1
- 7.2
- 7.3
- 7.4
- 7.5

ลายมือชื่อ

ตัวบรรจง (.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.