



มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช
ใบสมัครโครงการสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษา
ปีการศึกษา 2568

รุ่นที่

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

1. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัคร

1.1 คำนำหน้าชื่อ-ชื่อสกุล ภาษาไทย

1.2 คำนำหน้าชื่อ-ชื่อสกุล ภาษาอังกฤษ

1.3 เลขประจำตัวประชาชน

1.4 เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง

วันเดือนปีเกิด..... อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึง 1 ก.ค. ของปีการศึกษาที่สมัคร)

จังหวัดที่เกิด..... ประเทศที่เกิด.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา..... อาชีพ.....

สถานที่ออกบัตรประจำตัวประชาชน..... วันที่หมดอายุ.....

2. ชุมติวิชาที่สมัครเรียน (สมัครเรียนได้ 1-2 ชุมติวิชา)

รหัสชุมติวิชา	ชื่อชุมติวิชา	การสมัครเรียน
		☐ ครั้งแรก ค่าลงทะเบียนเรียน 11,200 บาท
		☐ ครั้งที่สอง ค่าชุมติวิชาเดิม ค่าลงทะเบียนเรียน 9,500 บาท
		เคยลงรุ่นที่.....เลขประจำตัวผู้เรียน.....
		☐ ครั้งแรก ค่าลงทะเบียนเรียน 11,200 บาท
		☐ ครั้งที่สอง ค่าชุมติวิชาเดิม ค่าลงทะเบียนเรียน 9,500 บาท
		เคยลงรุ่นที่.....เลขประจำตัวผู้เรียน.....

3. ที่อยู่ทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน.....	
เลขที่.....	หมู่ที่.....
ซอย.....	ถนน.....
ตำบล/แขวง.....	อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อ.....	
ตำแหน่งปัจจุบัน.....	บัตรประจำตัวข้าราชการเลขที่.....
สถานที่ออกบัตรข้าราชการ.....	วันหมดอายุ.....

4. ที่อยู่ของผู้สมัคร (ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อกับมหาวิทยาลัย)

☐ ที่อยู่ของผู้สมัคร	☐ ที่อยู่ของผู้รับฝาก (กรณีให้ผู้อื่นรับเอกสารแทน)
ชื่อผู้รับฝาก (กรอกเฉพาะกรณีฝากส่งต่อ).....	
ชื่อสถานที่ติดต่อ (หมู่บ้าน/อาคาร/บริษัท/หน่วยงาน).....	
เลขที่.....	หมู่ที่.....
ซอย.....	ถนน.....
ตำบล/แขวง.....	อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์.....
ประเทศ.....	
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....	
E-mail Address..... โทรศัพท์มือถือ.....	

หมายเหตุ จังหวัดที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อกับมหาวิทยาลัย จะเป็นจังหวัดที่มหาวิทยาลัยใช้จัดส่งเอกสารให้กับนักศึกษาโดยอัตโนมัติ

5. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร

5.1 ท่านเป็นผู้ที่	☐ กำลังศึกษาในระดับปริญญาตรี	☐ สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี
	☐ กำลังศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา ของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	
5.2 คำนำหน้าชื่อ-ชื่อสกุล ตามใบวุฒิการศึกษา		
5.3 ชื่อเต็มของวุฒิการศึกษา		
5.4 ชื่อย่อของวุฒิการศึกษา ภาษาไทย		
5.5 ชื่อย่อของวุฒิการศึกษา ภาษาอังกฤษ		
5.6 คะแนนเฉลี่ยสะสม .	5.7 วัน/เดือน/ปี ที่สำเร็จการศึกษา	
(กรณีเป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี ไม่ต้องกรอกในข้อที่ 5.6 และ 5.7)		
5.8 ชื่อสถาบันการศึกษาที่เป็นภาษาไทยตามที่ปรากฏในใบแสดงวุฒิการศึกษา		
5.9 ชื่อสถาบันการศึกษาที่เป็นภาษาอังกฤษตามที่ปรากฏในใบแสดงวุฒิการศึกษา		
5.10 สถานที่ตั้งของสถาบันการศึกษา		
5.11 ประสบการณ์การทำงานตามที่สาขาวิชากำหนดในคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร คือ		
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าว (นับถึง 1 กรกฎาคม ของปีการศึกษาที่สมัคร).....รวมเวลา.....ปี.....เดือน		

6. การชำระเงิน

☐ Pay at Post เลขที่.....	วันที่.....
☐ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....	วันที่.....
☐ ศูนย์วิทยบริการและชุมชนสัมพันธ์ มสธ. ระบุจังหวัด.....	เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน..... วันที่.....

7. สำหรับผู้พิการ สภาพความพิการทางร่างกาย (ถ้ามี)

- ☐ ความพิการทางการได้ยินหรือการสื่อความหมาย.....
- ☐ ความพิการทางกายหรือความเคลื่อนไหว.....

8. ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่หรือไม่

() 1. อยู่ระหว่างการศึกษา	☐
() 1. ปริญญาตรี () 2. ปริญญาโท	
() 3. ปริญญาเอก () 4. อื่น ๆ ระบุ.....	
() 2. ไม่ได้ศึกษา	☐

9. สาเหตุที่ท่านสมัครเรียนโครงการสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() 1. ขอบวิธีการเรียนการสอนด้วยระบบการศึกษาทางไกลของ มสธ.	
() 2. ต้องการการศึกษาเพื่อขอโอนเข้าเรียนต่อกับ มสธ.	
() 3. ต้องการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมเพื่อประกอบการเรียน	
() 4. ต้องการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมเพื่อความก้าวหน้าทางวิชาการ	
() 5. เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในงาน/อาชีพ	
() 6. ต้องการไปสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษา	
() 7. เป็นความต้องการของหน่วยงาน	
() 8. อื่น ๆ ระบุ.....	

10. ท่านทราบข่าวการสมัครเรียนจากที่ใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() 1. เอกสารประชาสัมพันธ์/หนังสือเชิญ							
() 2. แผ่นพับ/แผ่นปลิว							
() 3. ข่าว มสธ.							
() 4. Line openchat โครงการสัมฤทธิ์บัตร มสธ.							
() 5. Facebook โครงการสัมฤทธิ์บัตร							
() 6. หน่วยงานต้นสังกัด							
() 7. มาติดต่อกับ มสธ. ด้วยตนเอง							
() 8. เคยสมัครเรียนมาแล้ว							
() 9. โรงเรียนที่เป็นศูนย์บริการการศึกษา มสธ.							
() 10. ศูนย์วิทยบริการและชุมชนสัมพันธ์ มสธ.							
() 11. ห้างสมุด “มม มสธ.”							
() 12. ชมรมนักศึกษา มสธ.							
() 13. คำแนะนำของผู้อื่น							
() 14. Internet Website ของมหาวิทยาลัย http://www.stou.ac.th							
() 15. อื่น ๆ ระบุ.....							

11. ท่านมีความพึงพอใจต่อการเปิดโอกาสทางการศึกษาตามโครงการสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษา

☐ มากที่สุด

□ มาก

☐ ปานกลาง

☐ น้อย

☐ น้อยที่สุด

12. เมื่อสอบผ่านตามโครงการสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษา ท่านต้องการเข้าร่วมพิธีมอบประกาศนียบัตรและสัมฤทธิ์บัตรหรือไม่

☐ เข้าร่วม (จัดพิธีมอบฯ ประมาณกลางเดือนสิงหาคมของทุกปี)

☐ ไม่เข้าร่วม

หากไม่ต้องการเข้าร่วมงานพิธีมอบฯ มหาวิทยาลัยจะจัดส่งใบสมัครบัตรบัณฑิตศึกษา ให้ตามที่อยู่ที่เราแจ้งไว้

13. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

This image shows a single page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, leaving small gaps between them. There is no handwriting or other markings on the paper.

14. คำรับรองของผู้สมัคร

14.1 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบของมหาวิทยาลัย และข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกใน มสธ.บ1 พร้อมทั้งหลักฐานที่ใช้สมัครทั้งหมด ถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ หากข้อความข้างต้นนี้ไม่เป็นความจริงเพียงข้อหนึ่งข้อใด หรือหลักฐานใดที่ใช้สมัครไม่ถูกต้องตามระเบียบการสมัครฯ หรือเป็นหลักฐานปลอม หรือมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยถอนสภาพการเป็นนักศึกษา และลบชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษาได้ โดยมหาวิทยาลัยไม่ต้องคืนเงินค่าบำรุงการศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่าวัสดุการศึกษาที่ได้ชำระแก่มหาวิทยาลัยแล้วไม่ว่ากรณีใด และข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าจะไม่เรียกค่าเสียหายจากมหาวิทยาลัยสภามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดอนเมือง

14.2 ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกเป็นนักศึกษา ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ และประกาศของมหาวิทยาลัยทุกประการ

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2568

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2568

การกรอก

แบบตัวอย่างลายมือชื่อ 1 รุ่น ต่อ 1 ส่วน

ผู้เรียนโครงการสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษาทุกคน ต้องกรอกรายละเอียดลงในแบบตัวอย่างลายมือชื่อ ส่วนที่ 1 หรือส่วนที่ 2 เพื่อจัดเก็บเป็นหลักฐานสำหรับการตรวจสอบลายเซ็นในการเข้าสอบ ให้ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

1. เลขประจำตัวผู้เรียน (เจ้าหน้าที่กรอก)
2. กรอกคำนำหน้าชื่อ-ชื่อ-ชื่อสกุล
3. ลงลายมือชื่อในกรอบ ที่กำหนดให้ทั้ง 2 ช่อง โดยผู้เรียนต้องระมัดระวังลายมือชื่อให้อยู่ภายในกรอบที่กำหนด
4. กรอกชื่อสถานที่ หรือที่อยู่ที่เกี่ยวข้องกับมหาวิทยาลัยเพื่อใช้ในการติดต่อกับผู้เรียน
5. ติดรูปถ่ายขาวดำ หรือรูปถ่ายสี ขนาด 1 นิ้ว (2 X 3 ซม.) หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ดำหรือแว่นตากันแดด ถ่ายภาพมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน ติดลงในกรอบสี่เหลี่ยมที่กำหนดไว้ในแบบตัวอย่างลายมือชื่อ พร้อมทั้งส่งรูปถ่ายอีก 1 ใบ โดยเขียนชื่อ-ชื่อสกุล ด้านหลังให้เรียบร้อยแนบมาด้วย พร้อมเอกสาร (ห้ามใช้รูปถ่ายที่ถ่ายจากเครื่องสำเนา

เอกสาร)

ส่วนที่ 1

ส่วนที่ 2

แบบตัวอย่างลายมือชื่อ

1.

เลขประจำตัวผู้เรียน

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

2. กรอกคำนำหน้าชื่อ/ชื่อ/ชื่อสกุล (ตัวบรรจง)

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว☐ ยศ/อื่น ๆ (ระบุ) _____

ชื่อ-ชื่อสกุล _____

โทรศัพท์ ที่บ้าน _____

ที่ทำงาน _____

E-mail Address (ถ้ามี) _____

3. ลงลายมือชื่อในกรอบด้านล่างนี้ให้เหมือนกัน

(โปรดอย่าเกินกรอบที่กำหนดให้)

4. กรอกชื่อที่อยู่ที่ใช้ติดต่อให้ชัดเจนและถูกต้อง

(โปรดกรอกให้ตรงกับที่อยู่ในใบสมัคร)

เลขประจำตัวผู้เรียน

ชื่อผู้รับ _____

ชื่อสถานที่ติดต่อ _____

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____

ซอย _____ ถนน _____

ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด

ฝากส่งต่อ (ถ้ามี) _____

โทรศัพท์ ที่บ้าน _____

ที่ทำงาน _____

แบบตัวอย่างลายมือชื่อ

1.

เลขประจำตัวผู้เรียน

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

2. กรอกคำนำหน้าชื่อ/ชื่อ/ชื่อสกุล (ตัวบรรจง)

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว☐ ยศ/อื่น ๆ (ระบุ) _____

ชื่อ-ชื่อสกุล _____

โทรศัพท์ ที่บ้าน _____

ที่ทำงาน _____

E-mail Address (ถ้ามี) _____

3. ลงลายมือชื่อในกรอบด้านล่างนี้ให้เหมือนกัน

(โปรดอย่าเกินกรอบที่กำหนดให้)

4. กรอกชื่อที่อยู่ที่ใช้ติดต่อให้ชัดเจนและถูกต้อง

(โปรดกรอกให้ตรงกับที่อยู่ในใบสมัคร)

เลขประจำตัวผู้เรียน

ชื่อผู้รับ _____

ชื่อสถานที่ติดต่อ _____

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____

ซอย _____ ถนน _____

ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด

ฝากส่งต่อ (ถ้ามี) _____

โทรศัพท์ ที่บ้าน _____

ที่ทำงาน _____

แบบฟอร์มการชำระเงินค่าสมัคร
โครงการสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษา
ผ่านไปรษณีย์ด้วยบริการ Pay at Post

สำหรับเจ้าหน้าที่ไปรษณีย์ โปรแกรมทำการ 471

1. รหัสประจำตัวประชาชน 13 หลัก

2. ปีการศึกษา 2568 /

3. รหัสชุดวิชา/ลงทะเบียนครั้งที่/การซื้อวัสดุการศึกษา

☐

ชุดวิชาที่ 1...../1/1

☐

ชุดวิชาที่ 2...../1/1

4. ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....

5. จำนวนเงินที่ต้องชำระ (ยอดรวมจำนวนเงินในข้อ 3).....

จบขั้นตอนการทํางาน

* ผู้สมัครเรียนต้องตัดแบบฟอร์มนี้นำไปประกอบการชำระเงิน
ด้วยบริการ Pay at Post ณ ที่ทำการไปรษณีย์ของรัฐทั่วประเทศ

หมายเหตุ

การกรอกข้อมูลในข้อ 3 รหัสชุดวิชา/ลงทะเบียนครั้งที่/การซื้อวัสดุการศึกษา (ซื้อ = 1, ไม่ซื้อ = 2)
สำหรับผู้สมัคร => รหัสชุดวิชา (5 หลัก) /1/1



วิธีการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครโครงการสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษา

ผ่าน Application กรุงไทย NEXT



คำชี้แจงเพื่อกรอกในรายการอ้างอิงก่อนชำระเงิน

รหัสอ้างอิง/Ref1 = เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

รหัสอ้างอิง/Ref2 = ปีการศึกษา(2 หลัก)ภาค(1หลัก)

รหัสอ้างอิง/Ref3 = จำนวนเงินที่ต้องชำระ (1 ชุดวิชา 11,200 บาท / 2 ชุดวิชา 22,400 บาท)(ลงครั้งที่สอง ชุดวิชาละ 9,500 บาท)