

แบบแสดงความจำนงการเข้าร่วมพิธีมอบประกาศนียบัตร และสัมฤทธิ์บัตร

ปีการศึกษา 2565 วันเสาร์ที่ 31 สิงหาคม 2567

ณ ห้องประชุม 5209 อาคารสัมมนา 1 ชั้น 2 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

☐ ประสงค์เข้าร่วมพิธี☐ ไม่ประสงค์เข้าร่วมพิธี ไม่เปลี่ยนแปลงที่อยู่ ไม่ต้องส่ง กรณี เปลี่ยนแปลงที่อยู่ใหม่ กรอกรายละเอียดแบบแสดงความจำนง และส่งกลับ มสธ.**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่ต้องการและกรอกข้อความลงในช่องว่าง (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อผลประโยชน์ของท่านเอง)**ส่วนที่ 1**1. คำนำหน้าที่ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กหญิง ☐ เด็กชาย ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ชื่อ - สกุล (ที่ใช้ปัจจุบัน).....

ชื่อ - สกุล (เดิม/ถ้ามี).....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

(หมายเหตุ กรณีเปลี่ยนชื่อ - สกุลใหม่ ทางมหาวิทยาลัยจะไม่แก้ไขในใบสัมฤทธิ์บัตรให้ท่าน ยกเว้นการสะกดชื่อ - สกุลผิด)

2. เพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดที่นั่ง หากท่านเป็นผู้ที่มีลักษณะพิเศษ (พิการ) ในส่วนใด โปรดระบุ.....

3. ปีการศึกษา 2565 สำเร็จการศึกษา โครงการสัมฤทธิ์บัตร ☐ รุ่นที่ 120 รหัสรุ่น 651 ☐ รุ่นที่ 121 รหัสรุ่น 652
☐ รุ่นที่ 122 รหัสรุ่น 653 ☐ รุ่นที่ 123 รหัสรุ่น 654สำหรับผู้ที่จบโครงการสัมฤทธิ์บัตร ตั้งแต่ 2 รุ่น ขึ้นไป กรุณากรอกแบบแสดงความจำนงการเข้ารับใบใบเดียวกัน
และส่งกลับไปยังมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เพียงใบเดียว ครั้งเดียวเท่านั้น☐ รุ่นที่ 120 เลขประจำตัวผู้เรียน

1. ชุติวิชา.....รหัส.....

2. ชุติวิชา.....รหัส.....

3. ชุติวิชา.....รหัส.....

☐ รุ่นที่ 122 เลขประจำตัวผู้เรียน

1. ชุติวิชา.....รหัส.....

2. ชุติวิชา.....รหัส.....

3. ชุติวิชา.....รหัส.....

☐ รุ่นที่ 121 เลขประจำตัวผู้เรียน

1. ชุติวิชา.....รหัส.....

2. ชุติวิชา.....รหัส.....

3. ชุติวิชา.....รหัส.....

☐ รุ่นที่ 123 เลขประจำตัวผู้เรียน

1. ชุติวิชา.....รหัส.....

2. ชุติวิชา.....รหัส.....

3. ชุติวิชา.....รหัส.....

ส่วนที่ 2

กรณีผู้ที่เปลี่ยนแปลงที่อยู่จากที่เคยแจ้งไว้กับมหาวิทยาลัย ขอให้กรอกที่อยู่ใหม่ (เป็นที่อยู่ที่ต้องการให้มหาวิทยาลัยส่งใบสัมฤทธิ์บัตรไปให้)

เลขประจำตัวผู้เรียน

ชื่อ - สกุล (ที่ใช้ปัจจุบัน).....

ชื่อ - สกุล (เดิม ถ้ามี).....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

สแกน QR CODE

เพื่อตอบแบบแสดงความจำนงฯ

**** หมายเหตุ** กรุณาตอบกลับแบบแสดงความจำนงการเข้าร่วมพิธีมอบประกาศนียบัตร และสัมฤทธิ์บัตร ช่องทางใด ช่องทางหนึ่งเท่านั้น

1. สแกน

2. ส่งทางไปรษณีย์

3. โทรศัพท์ 0 2504 7711 – 2

4. E - Mail : palita.cho@stou.ac.th หรือ chainarong.nop@stou.ac.th

โปรดพลิก

แบบแสดงความจำนงการเข้าร่วมพิธีมอบประกาศนียบัตร และสัมฤทธิ์บัตร

ปีการศึกษา 2565 วันเสาร์ที่ 31 สิงหาคม 2567

ณ ห้องประชุม 5209 อาคารสัมมนา 1 ชั้น 2 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

☐ ประสงค์เข้าร่วมพิธีฯ☐ ไม่ประสงค์เข้าร่วมพิธีฯ ไม่เปลี่ยนแปลงที่อยู่ ไม่ต้องส่ง กรณี เปลี่ยนแปลงที่อยู่ใหม่ กรอกรายละเอียดแบบแสดงความจำนง และส่งกลับ มสธ.คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่ต้องการและกรอกข้อความลงในช่องว่าง (กรณีกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อผลประโยชน์ของท่านเอง)

ส่วนที่ 1

1. คำนำหน้าชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ เด็กหญิง ☐ เด็กชาย ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ชื่อ-สกุล (ที่ใช้ปัจจุบัน).....

ชื่อ-สกุล (เดิม/ถ้ามี).....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

(หมายเหตุ : กรณีเปลี่ยนชื่อ - สกุลใหม่ ทางมหาวิทยาลัยจะไม่แก้ไขในใบสัมฤทธิ์บัตรให้ท่าน ยกเว้นการสะกดชื่อ - สกุลผิด)

2. เพื่ออำนวยความสะดวกในการจัดที่นั่ง หากท่านเป็นผู้ที่มีลักษณะพิเศษ (พิการ) ในส่วนใด โปรดระบุ.....

3. ปีการศึกษา 2565 สำเร็จการศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตศึกษา หรือหลักสูตรสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษา

3.1 ☐ ประกาศนียบัตรบัณฑิตแขนงวิชาหลักสูตรและการสอน รุ่นที่ 173.2 ☐ โครงการสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษา รุ่นที่ 38

ชุดวิชา.....รหัสชุดวิชา.....

ชุดวิชา.....รหัสชุดวิชา.....

3.3 ☐ โครงการสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษา รุ่นที่ 39

ชุดวิชา.....รหัสชุดวิชา.....

ชุดวิชา.....รหัสชุดวิชา.....

ส่วนที่ 2 กรณีผู้ที่เปลี่ยนแปลงที่อยู่จากที่เคยแจ้งไว้กับมหาวิทยาลัย ขอให้กรอกที่อยู่ใหม่ (เป็นที่อยู่ที่ต้องการให้มหาวิทยาลัยจัดส่งใบสัมฤทธิ์บัตรไปให้)

เลขประจำตัวผู้เรียน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อ - สกุล (ที่ใช้ปัจจุบัน).....

ชื่อ - สกุล (เดิม/ถ้ามี).....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....



สแกน QR CODE

เพื่อตอบแบบแสดงความจำนงฯ

** หมายเหตุ การตอบกลับแบบแสดงความจำนงการเข้าร่วมพิธีมอบประกาศนียบัตร และสัมฤทธิ์บัตร ช่องทางใด ช่องทางหนึ่งเท่านั้น

1. สแกนทาง QR Code

2. ส่งทางไปรษณีย์

3. โทรศัพท์ 0 2504 7711 - 2

4. E - Mail : palita.cho@stou.ac.th หรือ chainarong.nop@stou.ac.th