

แบบแสดงความจำนงการเข้าร่วมพิธีมอบประกาศนียบัตร และสัมฤทธิ์บัตร

ปีการศึกษา 2567 วันเสาร์ที่ 29 สิงหาคม 2569

ณ ห้องประชุมสำนักบรรณสารสนเทศ ชั้น G อาคารห้องสมุดและศูนย์การเรียนรู้ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

☐ 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 2566 สำเร็จการศึกษา โครงการสัมฤทธิ์บัตร ☐ รุ่นที่ 128 รหัสรุ่น 671 ☐ รุ่นที่ 129 รหัสรุ่น 672☐ รุ่นที่ 130 รหัสรุ่น 673 ☐ รุ่นที่ 131 รหัสรุ่น 674

สำหรับผู้จบโครงการสัมฤทธิ์บัตร ตั้งแต่ 2 รุ่น ขึ้นไป กรุณากรอกแบบแสดงความจำนงการเข้ารับใบใบเดียวกัน และส่งกลับไปยังมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เพียงใบเดียว ครั้งเดียวเท่านั้น

☐ รุ่นที่ 128 เลขประจำตัวผู้เรียน ☐ รุ่นที่ 129 เลขประจำตัวผู้เรียน

1. ชุติวิชา.....รหัส.....

1. ชุติวิชา.....รหัส.....

2. ชุติวิชา.....รหัส.....

2. ชุติวิชา.....รหัส.....

3. ชุติวิชา.....รหัส.....

3. ชุติวิชา.....รหัส.....

☐ รุ่นที่ 130 เลขประจำตัวผู้เรียน ☐ รุ่นที่ 131 เลขประจำตัวผู้เรียน

1. ชุติวิชา.....รหัส.....

1. ชุติวิชา.....รหัส.....

2. ชุติวิชา.....รหัส.....

2. ชุติวิชา.....รหัส.....

3. 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

เพื่อตอบแบบแสดงความจำนง

** หมายเหตุ กรุณาตอบกลับแบบแสดงความจำนงการเข้าร่วมพิธีมอบประกาศนียบัตร และสัมฤทธิ์บัตร ช่องทางใด ช่องทางหนึ่งเท่านั้น

1. สแกน

2. ส่งทางไปรษณีย์

3. โทรศัพท์ 0 2504 7711 – 2

4. E - Mail : sumrit.oe@stou.ac.th หรือ palita.cho@stou.ac.th

โปรดพลิก

ซองธุรกิจตอบรับ

พับตามรอยปะ

บริการธุรกิจตอบรับ

ใบอนุญาตเลขที่ ปน.(น)/116 ปณจ.หลักสี่
ถ้าฝากส่งภายในประเทศไม่ต้องฉีกตราไปรษณียากร

ผู้ส่ง.....
.....
.....
.....

ฝ่ายบริการเผยแพร่ทางไกล
สำนักการศึกษาต่อเนื่อง
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตู้ ปณ. 333 ที่ทำการไปรษณีย์ไทยหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

1

0

2

1

0

(พิธีมอบประกาศนียบัตร และสัมฤทธิบัตร วันเสาร์ที่ 29 สิงหาคม 2569)

พับตามรอยปะ

พับด้านที่จำหน่ายถึงมหาวิทยาลัยออก ไม่ต้องติดแสตมป์

ขอขอบคุณในความร่วมมือ
ฝ่ายบริการเผยแพร่ทางไกล สำนักการศึกษาต่อเนื่อง มสธ.
โทรศัพท์ 0 2504 7711 -2

แบบแสดงความจำนงการเข้าร่วมพิธีมอบประกาศนียบัตร และสัมฤทธิ์บัตร

ปีการศึกษา 2567 วันเสาร์ที่ 29 สิงหาคม 2569

ณ ห้องประชุมสำนักบรรณสารสนเทศ ชั้น G อาคารห้องสมุดและศูนย์การเรียนรู้ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

☐ ประสงค์เข้าร่วมพิธีฯ☐ ไม่ประสงค์เข้าร่วมพิธีฯ ไม่เปลี่ยนแปลงที่อยู่ **ไม่ต้องส่ง กรณี** เปลี่ยนแปลงที่อยู่ใหม่ กรอกรายละเอียดแบบแสดงความจำนง และส่งกลับ มสธ.**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่ต้องการและกรอกข้อความลงในช่องว่าง (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อผลประโยชน์ของท่านเอง)**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 2567 สำเร็จการศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตศึกษา หรือหลักสูตรสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษา

3.1 ☐ ประกาศนียบัตรบัณฑิตแขนงวิชาหลักสูตรและการสอน รุ่นที่ 193.2 ☐ โครงการสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษา รุ่นที่ 42

ชุดวิชา.....รหัสชุดวิชา.....

ชุดวิชา.....รหัสชุดวิชา.....

3.3 ☐ โครงการสัมฤทธิ์บัตรบัณฑิตศึกษา รุ่นที่ 43

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 : sumrit.oce@stou.ac.th หรือ palita.cho@stou.ac.th

โปรดพลิก

ซองธุรกิจตอบรับ

พับตามรอยปะ

บริการธุรกิจตอบรับ

ใบอนุญาตเลขที่ ปน.(น)/116 ปณจ.หลักสี่
ถ้าฝากส่งภายในประเทศไม่ต้องฉีกตราไปรษณียากร

ผู้ส่ง.....
.....
.....
.....

ฝ่ายบริการเผยแพร่ทางไกล
สำนักการศึกษาต่อเนื่อง
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตู้ ปณ. 333 ที่ทำการไปรษณีย์ไทยหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

1

0

2

1

0

(พิมพ์มอบประกาศนียบัตร และสัมฤทธิ์บัตร วันเสาร์ที่ 29 สิงหาคม 2569)

พับตามรอยปะ

พับด้านที่จำหน่ายถึงมหาวิทยาลัยออก ไม่ต้องติดแสตมป์

ขอขอบคุณในความร่วมมือ
ฝ่ายบริการเผยแพร่ทางไกล สำนักการศึกษาต่อเนื่อง มสธ.
โทรศัพท์ 0 2504 7711 -2