

[illegible]

(เฉพาะเจ้าหน้าที่เป็นผักรอก)

ใบสมัครโครงการสัมฤทธิ์บัตร ประจำปี 2568

ช่องละหนึ่งตัวอักษร เช่น TRISORN ให้กรอกดังนี้

(โปรดติดรูปถ่าย
ภายในกรอบ
ด้วยกาวยาวนั้น)

- [illegible]

ตัวบรรจง (.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2568

21. ข้อมูลชุดวิชาที่ต้องการเรียน (โปรดกรอกรหัสชุดวิชาให้ถูกต้อง)

รหัสชุดวิชา	ชื่อชุดวิชา	การซื้อวัสดุการศึกษา	จำนวนเงิน (บาท)
ชุดวิชาที่ 1		☐ ไม่ส่งซื้อวัสดุการศึกษาเนื่องจากเคยสมัครเรียนไว้ในรุ่นที่.....	
ชุดวิชาที่ 2		☐ ไม่ส่งซื้อวัสดุการศึกษาเนื่องจากเคยสมัครเรียนไว้ในรุ่นที่.....	
ชุดวิชาที่ 3		☐ ไม่ส่งซื้อวัสดุการศึกษาเนื่องจากเคยสมัครเรียนไว้ในรุ่นที่.....	
ยอดรวมที่ต้องชำระเงินทั้งสิ้น			

22. วิธีการชำระเงินและช่องทางการสมัครผู้เรียนโครงการสัมฤทธิ์บัตร

- ☐ 1. ชำระเงิน ณ จุดบริการเคาน์เตอร์เซอร์วิส ร้าน 7-11 หรือ ที่ทำการไปรษณีย์ทุกแห่งด้วยบริการ Pay at Post เท่านั้น และส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ (ยกเว้นไปรษณีย์อนุญาติเอกชน)
- ☐ 2. ชำระเงินและสมัครด้วยตนเองที่ศูนย์วิทยบริการและชุมชนสัมพันธ์ มสธ. จังหวัด (โปรดระบุ)..... ผู้รับเงิน..... เลขที่ใบเสร็จรับเงิน..... วันที่...../...../2568 จำนวนเงินที่ชำระ..... บาท (.....)
- ☐ 3. ชำระเงินและสมัครด้วยตนเองที่ศูนย์บริการร่วมแบบครบวงจร ณ ที่ทำการของมหาวิทยาลัย..... ผู้รับเงิน..... เลขที่ใบเสร็จรับเงิน..... วันที่...../...../2568 จำนวนเงินที่ชำระ..... บาท (.....)

23. ในกรณีผู้สมัครเป็นคนพิการ โปรดกรอกรายละเอียดต่อไปนี้ เพื่อประโยชน์ในการจัดสอบ

- ลักษณะความพิการ ☐ 23.1 จักษุพิการทั้งสองข้าง ☐ 23.2 พิการลักษณะอื่น (ระบุ).....
- ความสามารถในการเข้าสอบ ☐ 23.3 เข้าสอบในห้องสอบปกติ ☐ 23.4 ขอให้จัดสอบในห้องสอบชั้นล่าง ☐ 23.5 ขอให้บันทึกข้อสอบลงเทปเสียง ☐ 23.6 ขยายตัวอักษรในแบบทดสอบให้ใหญ่ขึ้นกว่า 18 พอยท์ ☐ 23.7 อื่น ๆ (ระบุ).....

24. ความต้องการเข้าร่วมพิธีมอบสัมฤทธิ์บัตร

- ☐ 24.1 ต้องการเข้าร่วมงานฯ ☐ 24.2 ไม่ต้องการ ทั้งนี้มหาวิทยาลัยจะจัดส่งใบสัมฤทธิ์บัตรไปให้ตามที่แจ้งไว้ หลังจากประกาศผลสอบแล้ว 60 วัน

25. ความพึงพอใจต่อการเปิดโอกาสทางการศึกษาของโครงการสัมฤทธิ์บัตรในระดับใด

- ☐ 25.1 มากที่สุด ☐ 25.2 มาก ☐ 25.3 ปานกลาง ☐ 25.4 น้อย ☐ 25.5 น้อยที่สุด

หลักฐานการสมัครที่ต้องจัดส่งให้มหาวิทยาลัย (โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐)

- ☐ 1. ใบสมัครโครงการสัมฤทธิ์บัตร ดิเรกถ่ายสี ขนาด 1 นิ้ว ด้วยกาวเท่านั้น
- ☐ 2. รูปถ่ายสี ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป พร้อมเขียนชื่อ-ชื่อสกุลด้านหลังรูปถ่าย (ใช้ในการจัดทำบัตรประจำตัวผู้เรียน)
- ☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้าน หน้าแสดงรายการเกี่ยวกับบ้าน และหน้าที่มีชื่อผู้สมัครปรากฏอยู่ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือพาสปอร์ต (Passport) ที่ยังไม่หมดอายุอย่างใดอย่างหนึ่ง จำนวน 1 ฉบับ
- พระภิกษุ/สามเณรที่ยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนให้ใช้สำเนานั่งสัพพัตถิพระแทนบัตรประจำตัวประชาชน
 - นักเรียนที่ยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนให้ใช้สำเนาสูติบัตร (ใบแจ้งเกิด)
- ☐ 4. สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ-ชื่อ-ชื่อสกุล (กรณีคำนำหน้าชื่อ-ชื่อ-ชื่อสกุลที่ปรากฏในเอกสารที่ใช้ในการสมัครไม่ตรงกัน) จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ 5. กรณีผู้สมัครเป็นผู้ต้องขัง จะต้องจัดส่งหนังสืออนุญาตให้เข้าศึกษาจากกรมราชทัณฑ์มาพร้อมกับเอกสารการสมัคร มหาวิทยาลัยจึงจะขึ้นทะเบียนเป็นผู้เรียนให้
- ☐ 6. กรณีผู้สมัครเป็นคนพิการ ให้จัดส่งสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ จำนวน 1 ฉบับ

ระเบียบประวัติผู้เรียนโครงการสัมฤทธิ์บัตร ประจำปี 2568

รุ่นที่

(โปรดระบุรุ่นที่สมัครเรียน)

รหัสรุ่น

โปรดกรอกข้อมูลโดยเลือก
วิธีใดวิธีหนึ่ง ดังนี้

- ☐ สแกน QR Code
☐ กรอกข้อมูลในเอกสารด้านล่าง



ผู้เรียนกรอกข้อความลงในช่องว่างให้ชัดเจน
และ/หรือทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่องวงกลม ☐ ที่ต้องการ

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ ไม่ระบุ

2. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

3. อายุ.....ปี

4. ปัจจุบันท่านอาศัยอยู่ในจังหวัด.....

5. อาชีพในปัจจุบันของท่าน (โปรดระบุอาชีพหลัก)

- | | |
|--|--|
| ☐ (1) ครู/อาจารย์ | ☐ (2) นักเรียน/นักศึกษา |
| ☐ (3) ทหาร | ☐ (4) ตำรวจ |
| ☐ (5) สถาปนิก | ☐ (6) บุคลากรทางการแพทย์ |
| ☐ (7) บุคลากรภาครัฐ/พนักงานของรัฐบาล | ☐ (8) บุคลากรภาคเอกชน |
| ☐ (9) บุคลากรภาครัฐวิสาหกิจ | ☐ (10) ข้าราชการบำนาญ |
| ☐ (11) ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย/อาชีพอิสระ | ☐ (12) รับจ้างทั่วไป |
| ☐ (13) เกษตรกร/ประมง | ☐ (14) พระภิกษุ/นักบวช |
| ☐ (15) ผู้ต้องขัง | ☐ (16) วิศวกร |
| ☐ (17) แม่บ้าน | ☐ (18) ไม่ประกอบอาชีพ |
| ☐ (19) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

6. วุฒិการศึกษาระดับสูงสุดของท่าน

- | | |
|---|--|
| ☐ (1) ประถมศึกษา | ☐ (2) มัธยมศึกษาตอนต้น หรือเทียบเท่า |
| ☐ (3) มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า | ☐ (4) อาชีวศึกษา (ปวช. ฯลฯ) |
| ☐ (5) ประกาศนียบัตร | ☐ (6) อนุปริญญา หรือเทียบเท่า |
| ☐ (7) ปริญญาตรี | ☐ (8) ปริญญาโท |
| ☐ (9) ปริญญาเอก | ☐ (10) ไม่ได้ศึกษา |
| ☐ (11) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

7. ท่านมีการวางแผนการศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราชหรือไม่

- ☐ (1) มี ☐ (2) ไม่มี ☐ (3) ยังไม่แน่ใจ

8. ขณะเรียนโครงการสัมฤทธิ์บัตร ท่านเป็นนักศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีของ มสธ. ด้วยหรือไม่

- ☐ (1) เป็น ☐ (2) ไม่ได้เป็น

9. ท่านเคยเป็นผู้เรียนโครงการสัมฤทธิ์บัตรมาแล้วกี่ครั้ง

- ☐ (1) ครั้งแรก ☐ (2) 2-3 ครั้ง ☐ (3) 4 ครั้งขึ้นไป

ผู้เรียนกรอกข้อความลงในช่องว่างให้ชัดเจน
และ/หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวงกลม ☐ ที่ต้องการ

10. ท่านต้องการนำชุดวิชาที่สอบผ่านโอนเข้าในหลักสูตรระดับปริญญาตรีของ มสธ. หรือไม่

- ☐ (1) ต้องการ ☐ (2) ไม่ต้องการ ☐ (3) ยังไม่แน่ใจ

11. โปรดระบุความต้องการในการสมัครเรียนโครงการสัมฤทธิ์บัตรของท่าน

- ☐ มากที่สุด ☐ มาก ☐ ปานกลาง ☐ น้อยที่สุด

12. ท่านทราบข่าวการสมัครเรียนโครงการสัมฤทธิ์บัตรจากที่ใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|--|
| ☐ (1) ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ | ☐ (2) โปสเตอร์/แผ่นปลิว/แผ่นพับ |
| ☐ (3) ข่าว มสธ. | ☐ (4) หน่วยงานต้นสังกัด |
| ☐ (5) เคยสมัครเรียนมาแล้ว | ☐ (6) มาติดต่อกับ มสธ. ด้วยตนเอง |
| ☐ (7) โรงเรียนที่เป็นศูนย์บริการการศึกษาจังหวัด | ☐ (8) บุคลากรของ มสธ. |
| ☐ (9) มุมสัมฤทธิ์บัตร หรือมุมเรียนล่วงหน้า | ☐ (10) ห้องสมุด “มุม มสธ.” |
| ☐ (11) Line OpenChat โครงการสัมฤทธิ์บัตร | ☐ (12) Facebook โครงการสัมฤทธิ์บัตร |
| ☐ (13) TikTok โครงการสัมฤทธิ์บัตร | ☐ (14) Youtube สำนักการศึกษาต่อเนื่อง มสธ. |
| ☐ (15) Facebook สำนักการศึกษาต่อเนื่อง มสธ. | |
| ☐ (16) ศูนย์วิทยบริการและชุมชนสัมพันธ์ มสธ. จังหวัด..... | |
| ☐ (17) เว็บไซต์มหาวิทยาลัย www.stou.ac.th | ☐ (18) Facebook มสธ. |
| ☐ (19) คำแนะนำของผู้อื่น | ☐ (20) อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

13. เหตุผลในการสมัครเรียนโครงการสัมฤทธิ์บัตร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|--|
| ☐ (1) โอนเข้าหลักสูตรการศึกษาของ มสธ. | ☐ (2) โอนเข้าหลักสูตรการศึกษาของสถาบันอื่น |
| ☐ (3) ต้องการเข้าโครงการเรียนปริญญาตรีล่วงหน้า | ☐ (4) ต้องการทดสอบการเรียนในระบบการศึกษาทางไกล |
| ☐ (5) คั่นคว้าเพิ่มเติมเพื่อประกอบการเรียน | ☐ (6) ความก้าวหน้าทางวิชาการ |
| ☐ (7) นำไปใช้ประโยชน์ในอาชีพ/ชีวิตประจำวัน | ☐ (8) เป็นความต้องการของหน่วยงาน |
| ☐ (9) ต้องการใบสัมฤทธิ์บัตร | ☐ (10) ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ |
| ☐ (11) เป็นโครงการความร่วมมือระหว่าง มสธ. กับหน่วยงาน | |
| ☐ (12) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

14. ท่านมีความพึงพอใจต่อการเปิดโอกาสทางการศึกษาของโครงการสัมฤทธิ์บัตรในระดับใด

- ☐ (1) มากที่สุด ☐ (2) มาก ☐ (3) ปานกลาง ☐ (4) น้อย ☐ (5) น้อยที่สุด

15. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

สำนักการศึกษาต่อเนื่อง มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

เมื่อกรอกเสร็จแล้ว โปรดส่งคืนพร้อมใบสมัครโครงการสัมฤทธิ์บัตร