



เลขประจำตัวผู้เรียน

[illegible]

(เฉพาะเจ้าหน้าที่เป็นผักรอก)

ใบสมัครโครงการสัมฤทธิ์บัตร ประจำปี 2569

คำแนะนำ ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวงกลม ○ และกรอกข้อมูลตัวเลข/ตัวอักษรในช่องสี่เหลี่ยม

ช่องละหนึ่งตัวอักษร เช่น TRISORN ให้กรอกดังนี้

รูปถ่าย 1 นิ้ว

(โปรดติดรูปถ่าย
ภายในกรอบ
ด้วยกาบเท่านั้น)

- [illegible]

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

ตัวบรรจง (.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2569

20. ข้อมูลชุดวิชาที่ต้องการเรียน (โปรดกรอกรหัสชุดวิชาให้ถูกต้อง)

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

21. วิธีการชำระเงินและช่องทางการสมัครผู้เรียนโครงการสัมฤทธิ์บัตร

- ☐ 1. ชำระเงิน ณ ที่ทำการไปรษณีย์ทุกแห่งด้วยบริการ Pay at Post เท่านั้น และส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ (ยกเว้นไปรษณีย์อนุญาตเอกชน)
- ☐ 2. ชำระเงินที่ร้าน 7-Eleven ณ จุดบริการเคาน์เตอร์เซอร์วิสทั่วประเทศ ติดแสตมป์ 5 บาทและใส่ตู้ไปรษณีย์ ที่สะดวก
- ☐ 3. ชำระเงินและสมัครด้วยตนเองที่ศูนย์วิทยบริการและชุมชนสัมพันธ์ มสธ. จังหวัด (โปรดระบุ)..... ผู้รับเงิน.....
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน..... วันที่...../...../..... จำนวนเงินที่ชำระ..... บาท (.....)
- ☐ 4. ชำระเงินและสมัครด้วยตนเองที่ศูนย์บริการร่วมแบบครบวงจร ณ ที่ทำการของมหาวิทยาลัย..... ผู้รับเงิน.....
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน..... วันที่...../...../..... จำนวนเงินที่ชำระ..... บาท (.....)

22. ในกรณีผู้สมัครเป็นคนพิการ โปรดกรอกรายละเอียดต่อไปนี้ เพื่อประโยชน์ในการจัดสอบ

- ลักษณะความพิการ ☐ 22.1 จักษุพิการทั้งสองข้าง ☐ 22.2 พิการลักษณะอื่น (ระบุ).....
- ความสามารถในการเข้าสอบ ☐ 22.3 เข้าสอบในห้องสอบปกติ ☐ 22.4 ขอให้จัดสอบในห้องสอบชั้นล่าง ☐ 22.5 ขอให้บันทึกข้อสอบลงเทปเสียง
- ☐ 22.6 ขยายตัวอักษรในแบบทดสอบให้ใหญ่ขึ้นกว่า 18 พอยท์ ☐ 22.7 อื่น ๆ (ระบุ).....

23. ความพึงพอใจต่อการเปิดโอกาสทางการศึกษาของโครงการสัมฤทธิ์บัตรในระดับใด

- ☐ 23.1 มากที่สุด ☐ 23.2 มาก ☐ 23.3 ปานกลาง ☐ 23.4 น้อย ☐ 23.5 น้อยที่สุด

หลักฐานการสมัครที่ต้องจัดส่งให้มหาวิทยาลัย (โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐)

- ☐ 1. ใบสมัครทางการศึกษาทางไกลในรูปแบบรายวิชา ติดรูปถ่ายสี ขนาด 1 นิ้ว ด้วยกาวเท่านั้น
- ☐ 2. รูปถ่ายสี ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป พร้อมเขียนชื่อ-ชื่อสกุลด้านหลังรูปถ่าย (ใช้ในการจัดทำบัตรประจำตัวผู้เรียน)
- ☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้าน หน้าที่แสดงรายการเกี่ยวกับบ้าน และหน้าที่มีชื่อผู้สมัครปรากฏอยู่ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนสมรส (Passport) ที่ยังไม่หมดอายุอย่างใดอย่างหนึ่ง จำนวน 1 ฉบับ
- พระภิกษุ/สามเณรที่ยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนให้ใช้สำเนาทะเบียนสมรสหรือพระแทนบัตรประจำตัวประชาชน
- นักเรียนที่ยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนให้ใช้สำเนาสูติบัตร (ใบแจ้งเกิด)
- ☐ 4. สำเนาทะเบียนสำคัญการเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ-ชื่อ-ชื่อสกุล (กรณีคำนำหน้าชื่อ-ชื่อ-ชื่อสกุลที่ปรากฏในเอกสารที่ใช้ในการสมัครไม่ตรงกัน) จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ 5. กรณีผู้สมัครเป็นผู้ต้องขัง จะต้องจัดส่งหนังสืออนุญาตให้เข้าศึกษาจากกรมราชทัณฑ์มาพร้อมกับเอกสารการสมัครมหาวิทยาลัยจึงจะขึ้นทะเบียนเป็นผู้เรียนให้
- ☐ 6. กรณีผู้สมัครเป็นคนพิการ ให้จัดส่งสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ จำนวน 1 ฉบับ

ระเบียบประวัติผู้เรียนโครงการสัมฤทธิ์บัตร ประจำปี 2569

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) บุคลากรทางการแพทย์ | ☐ (6) ข้าราชการ/พนักงานของรัฐบาล |
| ☐ (7) บุคลากรภาครัฐวิสาหกิจ | ☐ (8) บุคลากรภาคเอกชน |
| ☐ (9) ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย/อาชีพอิสระ | ☐ (10) ข้าราชการบำนาญ |
| ☐ (11) เกษตรกร/ประมง | ☐ (12) รับจ้างทั่วไป |
| ☐ (13) พระภิกษุ/นักบวช | ☐ (14) ผู้เกษียณอายุ |
| ☐ (15) แม่บ้าน | ☐ (16) ผู้ต้องขัง |
| ☐ (17) ไม่ประกอบอาชีพ | ☐ (18) อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

6. วุฒิการศึกษาสูงสุดของท่าน

- | | |
|---|--|
| ☐ (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) เคยสมัครเรียนมาแล้ว | ☐ (2) มาติดต่อกับ มสธ. ด้วยตนเอง |
| ☐ (3) กิจกรรมแนะแนวการศึกษา โครงการสัมฤทธิ์บัตร | |
| ☐ (4) ศูนย์วิทยบริการและชุมชนสัมพันธ์ มสธ. จังหวัด..... | |
| ☐ (5) มุมสัมฤทธิ์บัตร หรือมุมเรียนล่วงหน้า | ☐ (6) ข่าว มสธ. |
| ☐ (7) บุคลากรของ มสธ. | ☐ (8) สถานศึกษา/หน่วยงานต้นสังกัด |
| ☐ (9) โรงเรียนที่เป็นศูนย์บริการการศึกษาจังหวัด | ☐ (10) โปสเตอร์/แผ่นปลิว/เอกสารคู่มือการสมัครเรียน |
| ☐ (11) ห้องสมุด “มุม มสธ.” | ☐ (12) Facebook โครงการสัมฤทธิ์บัตร |
| ☐ (13) ป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์ | ☐ (14) Youtube สำนักการศึกษาต่อเนื่อง มสธ. |
| ☐ (15) Line OpenChat โครงการสัมฤทธิ์บัตร | ☐ (16) เว็บไซต์มหาวิทยาลัย www.stou.ac.th |
| ☐ (17) TikTok โครงการสัมฤทธิ์บัตร | ☐ (18) Facebook มสธ. |
| ☐ (19) Facebook สำนักการศึกษาต่อเนื่อง มสธ. | ☐ (20) คำแนะนำของผู้อื่น |
| ☐ (21) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

13. เหตุผลในการสมัครเรียนโครงการสัมฤทธิ์บัตร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|---|
| ☐ (1) ต้องการใบสัมฤทธิ์บัตรรับรองความรู้ (เก็บ Portfolio) | |
| ☐ (2) ต้องการเรียนปริญญาตรีล่วงหน้า | |
| ☐ (3) โอนเข้าหลักสูตรปริญญาตรีของ มสธ. | ☐ (4) โอนเข้าหลักสูตรปริญญาตรีของสถาบันอื่น |
| ☐ (5) ทดลองเรียนในระบบการศึกษาทางไกล | ☐ (6) เรียนเพื่อยกระดับวิทยฐานะทางวิชาการ/วิชาชีพ |
| ☐ (7) ทดลองเรียนเพื่อประเมินความพร้อม/ศักยภาพของตนเองในสาขาวิชาที่สนใจอยากเรียนต่อ | |
| ☐ (8) ค้นคว้าเพิ่มเติมเพื่อประกอบการเรียน | ☐ (9) เรียนตามความต้องการของหน่วยงาน/ต้นสังกัด |
| ☐ (10) นำไปใช้ประโยชน์ในอาชีพ/ชีวิตประจำวัน | ☐ (11) ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ |
| ☐ (12) เป็นโครงการความร่วมมือระหว่าง มสธ. กับหน่วยงาน | |
| ☐ (13) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

14. ท่านมีความพึงพอใจต่อการเรียนโครงการสัมฤทธิ์บัตรในระดับใด

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

15. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....
.....

สำนักการศึกษาต่อเนื่อง มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

เมื่อกรอกเสร็จแล้ว โปรดส่งคืนพร้อมใบสมัครโครงการสัมฤทธิ์บัตร