

สำหรับบัณฑิตกฤตผู้สมัคร

ชุดที่ 1

ใบสมัครเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต (หลักสูตร 1 ปี ครึ่ง)
ปีการศึกษา 2563

(ผู้ที่สำเร็จการศึกษาจะต้องสอบมาตรฐานเพื่อขอรับใบประกอบวิชาชีพครู)

ช่องนี้เฉพาะเจ้าหน้าที่

รูปถ่าย 1 นิ้ว

เอกสารประกอบการสมัคร

- ครบ
- ไม่ครบ ขาด ใบปริญญาบัตร ใบรายงานผลการศึกษา
- สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

- คำชี้แจง 1. โปรดกรอกข้อความในช่องว่างที่เว้นไว้และลงรหัสในกรอบสี่เหลี่ยมให้ถูกต้องและชัดเจน
2. โปรดพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเรียนระดับบัณฑิตศึกษา มสธ. ตั้งแต่ ภาคต้น ปีการศึกษา 2563 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. คำนำหน้าชื่อ-ชื่อ-ชื่อสกุล ของผู้สมัคร

1.1 คำนำหน้าชื่อ-ชื่อ-ชื่อสกุล ภาษาไทย

1.2 คำนำหน้าชื่อ-ชื่อ-ชื่อสกุล ภาษาอังกฤษ

1.3 เลขประจำตัวประชาชน

1.4 เลขหนังสือเดินทาง

(กรณีที่มี)

2. หลักสูตรที่สมัคร

2.1 สาขาวิชาศึกษาศาสตร์

2.2 แขนงวิชา หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต แขนงวิชาหลักสูตรและการสอน (หลักสูตร 1 ปี ครึ่ง)

3. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัคร

เพศ <input type="checkbox"/> หญิง <input type="checkbox"/> ชาย	สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> หย่าร้าง
วันเดือนปีเกิด.....	อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึง 15 ก.ย. ของปีการศึกษาที่สมัคร)
จังหวัดที่เกิด.....	ประเทศที่เกิด.....
เชื้อชาติ.....	สัญชาติ.....
ศาสนา.....	อาชีพ.....
สถานที่ออกบัตรประจำตัวประชาชน.....	วันที่หมดอายุ.....

4. ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อกับมหาวิทยาลัย

<input type="checkbox"/> ที่อยู่ของผู้สมัคร	<input type="checkbox"/> ที่อยู่ของผู้รับฝาก
ชื่อสถานที่ติดต่อเช่นบริษัท/ห้างร้าน/คอนโด.....	
ชื่อ ผู้รับฝาก (กรณีฝากส่งต่อ-ถ้ามี).....	
เลขที่.....	หมู่ที่.....
หมู่บ้าน.....	ซอย.....
ถนน.....	ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....	จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....	ประเทศ.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....	โทรศัพท์มือถือ.....
เครือข่ายให้บริการโทรศัพท์มือถือ <input type="checkbox"/> AIS <input type="checkbox"/> DTAC <input type="checkbox"/> TRUE MOVE <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ	
E-mail Address.....	
* หมายเหตุ จังหวัดที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อกับมหาวิทยาลัย จะเป็นจังหวัดที่มหาวิทยาลัยใช้จัดส่งนามสอบให้กับนักศึกษาโดยอัตโนมัติ	

5. ที่อยู่ทำงาน

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

6. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร

6.1 คำนำหน้าชื่อ-ชื่อ-ชื่อสกุล ตามใบวุฒิการศึกษา

6.2 ชื่อเต็มของวุฒิการศึกษา

6.3 ชื่อย่อของวุฒิการศึกษา ภาษาไทย

6.4 คะแนนเฉลี่ยสะสม .

6.5 ปีที่สำเร็จการศึกษา

6.6 ชื่อสถาบันการศึกษาตามที่ปรากฏในใบแสดงวุฒิการศึกษา

6.7 ประสบการณ์การทำงานตามที่สาขาวิชากำหนด ในคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร คือ

ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าว (นับถึง 15 กันยายน ของปีการศึกษาที่สมัคร).....รวมเวลา.....ปี.....เดือน

7. ความสามารถด้านภาษาอังกฤษ

วันที่ทดสอบ	สถาบันที่ทดสอบ	คะแนนรวม

8. ความสามารถอื่นๆ

ความสามารถ	สถาบันที่ทดสอบ	วันที่ทดสอบ	คะแนนรวม	คะแนนเต็ม

9. รายละเอียดเพิ่มเติม

9.1 เงินที่ใช้ในการศึกษา ได้มาจาก (เลือกได้เพียง 1 ข้อ)

ทุนหน่วยงานต้นสังกัด ส่วนตัว บิดามารดา

คู่สมรส ญาติ การกู้ยืม อื่นๆ

9.2 ท่านรับรู้ข้อมูลการสมัครเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา จากสื่อใด (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

แผ่นพับ หนังสือพิมพ์..... SMS

วิทยู โทรทัศน์ เพื่อน/ญาติ

อินเทอร์เน็ต ป้ายโฆษณา อื่นๆ

9.3 อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่ผู้สมัครมีใช้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

คอมพิวเตอร์ ไม่มีอินเทอร์เน็ต คอมพิวเตอร์ และมีอินเทอร์เน็ต

เครื่องเล่น VCD เครื่องเล่น DVD

โทรศัพท์มือถือที่ติดต่ออินเทอร์เน็ต คอมพิวเตอร์ Note Book อื่นๆ.....

9.4 สำหรับผู้พิการ สภาพความพิการทางร่างกาย (ถ้ามี)

ความพิการทางการมองเห็น.....

ความพิการทางการได้ยินหรือการสื่อความหมาย.....

ความพิการทางกายหรือความเคลื่อนไหว.....

10. การชำระเงิน

Pay at Post เลขที่..... วันที่.....

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน วันที่.....

ศูนย์วิทยาพัฒนา มสธ. ระบุจังหวัด..... เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน
วันที่..... ผู้รับเงิน

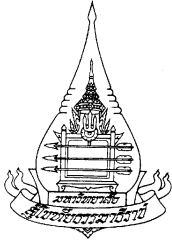
11. คำรับรองของผู้สมัคร

11.1 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบของมหาวิทยาลัย และข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกใน มสธ.ป1 พร้อมทั้งหลักฐานที่ใช้สมัครทั้งหมด ถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ หากข้อความข้างต้นนี้ไม่เป็นความจริงเพียงข้อหนึ่งข้อใดหรือหลักฐานใดที่ใช้สมัครไม่ถูกต้องตามระเบียบการสมัครฯ หรือเป็นหลักฐานปลอม หรือมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยถอนสภาพการเป็นนักศึกษา และลบชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษาได้ โดยมหาวิทยาลัยไม่ต้องคืนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงการศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่าวัสดุการศึกษาที่ได้ชำระแก่มหาวิทยาลัยแล้วไม่ว่ากรณีใด และข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าจะไม่เรียกค่าเสียหายจากมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

11.2 ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกเป็นนักศึกษา ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ และประกาศของมหาวิทยาลัยทุกประการ

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



สำหรับสาขาวิชาพิจารณา

มสธ. ป1-ข

แบบข้อมูลประกอบการคัดเลือก

เข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต (หลักสูตร 1 ปี ครึ่ง)

ปีการศึกษา 2563

(ผู้ที่สำเร็จการศึกษาจะต้องสอบมาตรฐานเพื่อขอรับใบประกอบวิชาชีพครู)

ช่องนี้เฉพาะเจ้าหน้าที่

เอกสารประกอบการสมัคร

ครบ

ไม่ครบ ขาด

ใบปริญญาบัตร

ใบรายงานผลการศึกษา

สำเนาสัญญาจ้าง

หนังสืออนุญาตปฏิบัติการสอน

โดยไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู

รูปถ่าย 1 นิ้ว

โปรดพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจงให้ชัดเจน

ข้อ 1. คำนำหน้าชื่อ-ชื่อ-ชื่อสกุล ของผู้สมัคร

ข้อ 2. หลักสูตรที่สมัคร

2.1 สาขาวิชาศึกษาศาสตร์

2.2 แขนงวิชา หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต แขนงวิชาหลักสูตรและการสอน (หลักสูตร 1 ปี ครึ่ง)

ข้อ 3. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัคร

3.1 ปัจจุบันประกอบอาชีพ ตำแหน่ง

สังกัด โทร

ที่อยู่ทำงาน

..... รหัสไปรษณีย์

3.2 ที่อยู่ปัจจุบัน

..... รหัสไปรษณีย์

3.3 วันเดือนปีเกิด

3.4 โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก

3.5 โทรศัพท์มือถือ

3.6 โทรสาร

3.7 E-mail: address (จำเป็นต้องระบุ)

3.8 ID Line

ข้อ 4. ประวัติการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุปริญญาและ/หรือปริญญาตรีหรือเทียบเท่าขึ้นไป

วุฒิการศึกษา	วิชาเอก	สถานศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	คะแนน เฉลี่ยสะสม

ข้อ 5. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร

5.1 ชื่อเต็มของวุฒิการศึกษา.....	
5.2 ชื่อย่อของวุฒิการศึกษาภาษาไทย.....	
	ภาษาอังกฤษ.....
5.3 วิชาเอก.....	5.4 วิชาโท.....
5.5 คะแนนเฉลี่ยสะสม.....	5.6 ความสำเร็จการศึกษา.....
5.7 วัน เดือน ปี ที่สำเร็จการศึกษา.....	5.8 ชื่อสถาบันการศึกษา.....

ข้อ 6. ประสบการณ์การทำงาน (ตามลำดับเวลา จากอดีต - ปัจจุบัน)

6.1

ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	ระยะเวลาที่ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง	ลักษณะงาน

6.2

- 1) ระดับชั้นที่สอน
 - 2) วิชาที่สอน (ในกรณีที่สอนหลายวิชาให้ระบุวิชาที่ถนัด)
-

ข้อ 7. ใบอนุญาตปฏิบัติการสอน ทำใบแรก ต่ออายุ ครั้งที่ 1 ต่ออายุ ครั้งที่ 2
วันหมดอายุ

ข้อ 8. ความสามารถพิเศษ (จากการทำงาน)

(1)

(2)

(3)

(4)

(5)

ข้อ 9. ความรู้ ความชำนาญพิเศษ (โปรดแนบหลักฐาน)

(1) ภาษาอังกฤษ ดี ปานกลาง พอใช้

(2) คอมพิวเตอร์ ดี ปานกลาง พอใช้

(3) อื่น ๆ (ระบุ)

.....

ข้อ 10. รายละเอียดเพิ่มเติม และสิ่งอำนวยความสะดวกที่อาจเป็นประโยชน์ต่อการศึกษา

10.1 เงินที่ใช้ในการศึกษา ได้มาจาก (เลือกได้เพียง 1 ข้อ)

ทุนหน่วยงานต้นสังกัด ส่วนตัว บิดามารดา

คู่สมรส ญาติ การกู้ยืม อื่นๆ

10.2 สำหรับผู้พิการ สภาพความพิการทางร่างกาย (ถ้ามี)

ความพิการทางการมองเห็น.....

ความพิการทางการได้ยินหรือการสื่อความหมาย.....

ความพิการทางกายหรือความเคลื่อนไหว.....

10.3 อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่ผู้สมัครมีใช้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

คอมพิวเตอร์ ไม่มีอินเทอร์เน็ต คอมพิวเตอร์ และมีอินเทอร์เน็ต

เครื่องเล่น VCD เครื่องเล่น DVD

โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อกับอินเทอร์เน็ต คอมพิวเตอร์ Note Book

อื่นๆ.....

10.4 ความสามารถในการเข้าถึงสัญญาณอินเทอร์เน็ตและโทรศัพท์มือถือ

เข้าถึงได้สะดวก เข้าถึงได้เป็นครั้งคราว

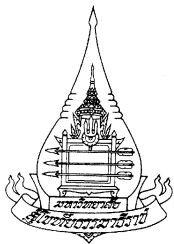
มีความยากลำบากในการเข้าถึง อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกรอกแบบข้อมูลประกอบการคัดเลือกเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษานี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



หนังสือรับรอง

ผู้สมัครชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....
 สมัครหลักสูตรระดับ.....สาขาวิชา.....
 แขนงวิชา.....วิชาเอก.....
 ผู้รับรองชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....
 ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
 ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....
 ระยะเวลาที่รู้จักกับผู้สมัคร.....ปี.....เดือน ขอรับรองผู้สมัครในด้านต่างๆ ต่อไปนี้

1. หน้าที่การงานของผู้สมัคร

- 1.1 ตำแหน่งปัจจุบัน.....
 1.2 หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

 1.3 ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งปัจจุบัน.....ปี.....เดือน

2. คุณลักษณะของผู้สมัคร

คุณลักษณะ	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	ปานกลาง
1. ความประพฤติ				
2. มนุษยสัมพันธ์				
3. ความเสียสละเพื่อส่วนรวม				
4. ความขยันหมั่นเพียร				
5. การรักษาระเบียบวินัย				
6. ความอดทน				
7. ความเป็นผู้นำ				
8. ความสามารถในการแก้ปัญหา				
9. ความสามารถในการวิเคราะห์ข้อมูล				
10. สติปัญญา				
11. ความรับผิดชอบ				
12. ความคิดริเริ่ม				
13. ความสามารถในการแสวงหาความรู้				
14. ความสามารถในการเขียน				
15. ความสามารถในการพูดแสดงความคิดเห็น				
16. ความสามารถในการนำหลักการและวิธีการใหม่ๆ มาใช้ในงาน				

3. ประโยชน์ที่หน่วยงานหรือสังคมจะได้รับภายหลังสำเร็จการศึกษา จากการศึกษาของผู้สมัคร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. ความคิดเห็นอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หนังสือรับรองฉบับนี้ถือเป็นเอกสารปกปิด มหาวิทยาลัยขอความร่วมมือจากท่านผู้รับรอง
กรุณาใส่ซองปิดผนึกหนังสือรับรองฉบับนี้ แล้วมอบให้ผู้สมัคร เพื่อส่งพร้อมใบสมัคร

แบบฟอร์มการชำระเงินค่าสมัครผ่านระบบ Pay @ Post สำหรับเจ้าหน้าที่ไปรษณีย์
โปรแกรมดำเนินการ 473 (ค่าธรรมเนียมการสมัครระดับบัณฑิตศึกษา)

สำหรับผู้สมัครกรอกข้อมูล (ประกาศนียบัตรบัณฑิต แขนงวิชาหลักสูตรและการสอน หลักสูตร 1 ปี ครึ่ง)

- 1) ปีการศึกษา/ภาค.....2563/1
- 2) เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก (โปรดระบุ).....
- 3) คำนำหน้าชื่อ-ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว/ชั้นยศ.....
- 4) สาขาวิชาที่สมัคร (โปรดระบุตัวเลข 2 หลัก)
- 5) รหัสแขนงวิชาที่สมัคร (โปรดระบุตัวเลข 5 หลัก ถ้าไม่มีหรือทำโปรแกรมไม่ได้ให้ใส่ศูนย์ห้าตัว)
- 6) รหัสวิชาเอก (ถ้ามี) (โปรดระบุตัวเลข 5 หลัก ถ้าไม่มีหรือทำโปรแกรมไม่ได้ให้ใส่ศูนย์ห้าตัว)
- 7) จำนวนเงินค่าสมัครที่ต้องชำระ...500...บาท

โปรดอ่านระเบียบการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นนักศึกษาโดยละเอียดก่อนสมัครเรียน
ชำระค่าธรรมเนียมและใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการคัดเลือกภายใน 20 กรกฎาคม 2563

ที่อยู่สำหรับจัดส่งเอกสาร

ฝ่ายทะเบียนและวัดผลบัณฑิตศึกษา สำนักบัณฑิตศึกษา
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120
(ส่งเอกสารการสมัครระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตหลักสูตรและการสอน
สาขาวิชาศึกษาศาสตร์)