

การรับวุฒิบัตร

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่มีเวลาฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 80% ของระยะเวลาการฝึกอบรมตลอดหลักสูตร จะได้รับวุฒิบัตรจากมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

การสมัคร

โปรดติดต่อสำรองที่แจ้งและส่งใบสมัครได้ที่

ฝ่ายบริหารการฝึกอบรม สำนักการศึกษาต่อเนื่อง โทร. 0 2504 7716-17 โทรสาร 0 2503 3558

☐ **สมัครทางไปรษณีย์** ชنانาได้ส่งจ่ายในนาม มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ที่ทำการไปรษณีย์โทรเลขหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210 จำหน่ายจนถึงสำนักการศึกษาต่อเนื่อง มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 (พร้อมแนบใบสมัคร)

☐ **โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์** ธนาคารกรุงไทย สาขาเมืองทองธานี ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช เลขบัญชี 147-1-03636-7 พร้อมส่งสำเนาใบฝากเงิน (Pay in) และใบสมัครทางโทรสาร 0 2503 3558

ใบสมัคร

หลักสูตร การประเมินแผนงานและโครงการ

รุ่นที่

(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ เอกชน ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ตำแหน่ง

ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม

สถานที่ทำงาน (กรณีทำภารกิจส่วนตัว กรุณาใส่ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก)

ชื่อหน่วยงาน

เลขที่ หมู่ที่/อาคาร

ชอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ E-mail:

LE 48108

ISSUE 1/54

สำหรับผู้เดินทางจากต่างจังหวัด

กรณีที่มาวิทยาลัยเปลี่ยนแปลงกำหนดการฝึกอบรม ท่านสามารถรับค่าลงทะเบียนคืนได้
ทั้งนี้รวมถึงค่าเดินทาง ดังนั้น เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณาติดต่อฝ่ายบริหารการฝึกอบรมล่วงหน้าก่อนสำรองตัวเดินทาง