

## การรับวุฒิบัตร

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่มีเวลาเข้าอบรมไม่น้อยกว่า 80% ของระยะเวลาการฝึกอบรมตลอดหลักสูตร จะได้รับวุฒิบัตรจากมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

## การสมัคร

### โปรดติดต่อกับสำนักงานและส่งใบสมัครได้ที่

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

☐ **สมัครทางไปรษณีย์** ธนาคารได้ส่งจ่ายใบแนม มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ที่ทำการไปรษณีย์โทรเลขหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210 จ่าหน้าซองถึงสำนักการศึกษาต่อเนื่อง มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 (พร้อมแนบใบสมัคร)

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

ใบสมัคร

หลักสูตร วิทยากรมืออาชีพ

รุ่นที่ .....

(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

สมัครด่วน รับจำนวนจำกัด  
ลงทะเบียนก่อน ได้สิทธิ์ก่อน

### ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

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

ตำแหน่ง .....

ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม

### สถานที่ทำงาน (กรณีทำธุรกิจส่วนตัว กรุณาใส่ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก)

ชื่อหน่วยงาน .....

เลขที่ .....

หมู่ที่/อาคาร .....

ซอย .....

ถนน .....

ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต .....

จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

โทรศัพท์ .....

โทรสาร .....

โทรศัพท์มือถือ .....

E - mail: .....

### สำหรับผู้เดินทางจากต่างจังหวัด

กรณีที่มาวิทยาลัยเปลี่ยนแปลงกำหนดการฝึกอบรม ท่านสามารถรับค่าลงทะเบียนคืนได้

ทั้งนี้จะไม่รวมถึงค่าเดินทาง ดังนั้น เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณาติดต่อฝ่ายบริหารการฝึกอบรมล่วงหน้า ก่อนสำรองตั๋วเครื่องบิน