



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
เลขที่รับ ๒๘๖
วันที่ 18 พ.ค. 2558
เวลา 15.31

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๐๓/๕๑๐

สถาบันการศึกษาทางไกล
๙๒๘ อาคาร ๕ ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา
ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กทม. ๑๐๑๑๐

๒๘ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักศึกษาการศึกษาทางไกล
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขตทุกเขต

กลุ่มส่งเสริมการศึกษาระดับมัธยมศึกษา
เลขที่รับ 1191
วันที่ 19 พ.ค. 2558
เวลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการรับสมัคร จำนวน ๒ ชุด
๒. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๗ หลักสูตร

พร้อมหนังสือฉบับนี้ สถาบันการศึกษาทางไกลขอจัดส่งรายละเอียดการรับสมัครนักศึกษาการศึกษาทางไกล ประเภทการศึกษาต่อเนื่อง (หลักสูตรระยะสั้น) ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ โดยกำหนดรับสมัครระหว่างวันที่ ๖ พฤษภาคม - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ มาเพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์แก่ผู้สนใจ โดยได้จัดส่งรายละเอียดของการรับสมัครพร้อมแผ่นพับประชาสัมพันธ์ ๗ หลักสูตร คือ

๑. หลักสูตรภาษาจีนเพื่อการสื่อสาร
๒. หลักสูตรภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร
๓. หลักสูตรเขียนกล้อง : พื้นฐานการถ่ายภาพเส้นทางสู่มืออาชีพ
๔. หลักสูตรเส้นสร้างสรรค์ : ทุกคนทำได้
๕. หลักสูตรการจัดการนวัตกรรมสำหรับผู้ประกอบการ
๖. หลักสูตรการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนรู้
๗. หลักสูตรภาษาและวัฒนธรรมเพื่อการอยู่ร่วมกันในประชาคมอาเซียน

โดยทุกหลักสูตรจัดการเรียนรู้ด้วยระบบการเรียนการสอนทางไกล ที่ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองจากสื่อและกิจกรรมการเรียนรู้ที่ถูกออกแบบให้เหมาะสมกับเนื้อหาของหลักสูตรนั้นๆ โดยผู้เรียนไม่ต้องเสียเวลาการเดินทางและการเข้าชั้นเรียน สำหรับผู้สนใจติดต่อขอไปที่สถาบันการศึกษาทางไกลหรือดาวน์โหลดทางเว็บไซต์ของสถาบัน www.dei.ac.th หรือเว็บไซต์ สำนักงาน กคศ. www.nfe.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์เผยแพร่ และประชาสัมพันธ์การรับสมัครในครั้งนี้จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรศักดิ์ เทียมผล)
ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษาทางไกล

ส่วนการศึกษาต่อเนื่อง
โทรศัพท์ ๐๒ - ๓๘๑๖๖๕๑
โทรสาร ๐๒ - ๓๘๑๖๖๔๙
e-mail: dei_condised@nfe.go.th



สถาบันการศึกษาทางไกล

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

รายละเอียดการรับสมัครและลงทะเบียนการศึกษาทางไกล รูปแบบการศึกษานอกระบบ ประเภทการศึกษาต่อเนื่อง

กำหนดการรับสมัคร

ระหว่างวันที่ 6 พฤษภาคม 2558 - วันที่ 20 มิถุนายน 2558

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตรที่สมัคร

ชื่อหลักสูตร	รหัส	ระยะเวลา	กรอบเนื้อหาหลักสูตร	ค่าลงทะเบียน	รายละเอียดเพิ่มเติม
1. ภาษาจีนเพื่อการสื่อสาร	492002	200 ชั่วโมง	การศึกษาภาษาจีนที่เน้นการนำไปใช้ใน ชีวิตประจำวัน ซึ่งจะให้ความสำคัญกับ ทักษะการฟังและการสนทนา รวมทั้ง การปูพื้นฐาน เพื่อการเรียนรู้ภาษาจีน อย่างถูกต้องและเป็นสากล เพื่อให้ ผู้เรียนสามารถศึกษาต่อเนื่องใน อนาคต	1,500 บาท	ผู้ลงทะเบียน สามารถสอบ ประเมิน ณ หน่วยทดสอบ ในจังหวัดตนเอง หรือ จังหวัดใกล้เคียง
2. การวิจัยเพื่อ พัฒนาการเรียนรู้	491003	204 ชั่วโมง	การศึกษาของค้ความรู้พื้นฐานและ ปฏิบัติการวิจัยในชั้นเรียน เพื่อให้ครู ผู้สอนสามารถนำกระบวนการและ ผลการวิจัยไปพัฒนากระบวนการ จัดการเรียนรู้ให้กับผู้เรียน	2,500 บาท	

ชื่อหลักสูตร	รหัส	ระยะเวลา	กรอบเนื้อหาหลักสูตร	ค่าลงทะเบียน	รายละเอียดเพิ่มเติม
3. การจัดการ นวัตกรรมสำหรับผู้ประกอบการ	521005	280 ชั่วโมง	การศึกษาแนวความคิดพื้นฐานและ แนวทางในการนำนวัตกรรมไปใช้เพื่อ เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ หรือคุณภาพผลผลิต และการจัดทำ โครงการนวัตกรรม	2,500 บาท	สามารถดาวน์โหลดใบสมัคร หรือกรอกสมัครออนไลน์ ได้ที่ www.nia.or.th
4. เขียนกล้อง : พื้นฐานการ ถ่ายภาพ เส้นทางสู่ มืออาชีพ	532005	240 ชั่วโมง	การศึกษาความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับกล้อง และหลักการพื้นฐาน เทคนิคการ ถ่ายภาพ การตกแต่งภาพและ แนวทางการประกอบอาชีพเกี่ยวกับ นักถ่ายภาพ	2,500 บาท	
5. ภาษาอังกฤษ เพื่อการสื่อสาร	532006	160 ชั่วโมง	การศึกษาภาษาอังกฤษที่เน้นการสื่อสาร ตามสถานการณ์ต่างๆ ในชีวิตประจำวัน ฝึกทักษะการฟัง พูด อ่านและเขียน รวมทั้งการปูพื้นฐานเพื่อการเรียน ภาษาอังกฤษได้ถูกต้องตามหลักภาษา และวัฒนธรรมของเจ้าของ	1,200 บาท	จัดทดสอบ ณ หน่วยทดสอบ ในกรุงเทพมหานครและทุก ภูมิภาค
6. เส้นสร้างสรรค์ : ทุกคนทำได้	552007	120 ชั่วโมง	การศึกษาความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับภาพ ลายเส้น แสง เงา และสีวาดภาพ ลายเส้นหุ่นนิ่ง ทิวทัศน์	1,200 บาท	
7. หลักสูตรภาษา และวัฒนธรรม เพื่อการอยู่ ร่วมกันใน ประชาคมอาเซียน	573003	120 ชั่วโมง	รู้จักดินแดน การรวมตัวของอาเซียน และประชาคมอาเซียน เรียนรู้เพื่อ เข้าใจวัฒนธรรมของประเทศสมาชิก อาเซียน ฝึกทักษะภาษาเบื้องต้น เพื่อการสื่อสารภาษาอังกฤษ ภาษาจีน และภาษาประจำชาติสมาชิกอาเซียน ที่สนใจ	800 บาท	

หมายเหตุ

- หลักสูตรภาษาจีนเพื่อการสื่อสาร สำหรับกรุงเทพฯและปริมณฑล ได้รับการสนับสนุนจาก ห้องเรียนขงจื่อ โรงเรียนอัสสัมชัญพานิชกร
จัดสอนทบทวนก่อนสอบให้กับผู้เรียนรุ่นละประมาณ 10 ชั่วโมง โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ซึ่งหากมีการเปลี่ยนแปลงจะแจ้งกำหนดวัน เวลา
ให้นักศึกษาในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑลทราบล่วงหน้าก่อนประมาณ 1 เดือน
- หลักสูตรที่ 2 3 4 5 และ 7 ในกระบวนการเรียนรู้และการประเมินผลกำหนดให้มีการสัมมนาเสริมสร้างประสบการณ์และประเมินผลก่อนจบ
หลักสูตร โดยค่าลงทะเบียนที่กำหนดครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมสัมมนา ยกเว้น ค่าพาหนะเดินทางและที่พักระหว่างเข้าร่วมสัมมนา



ใบสมัครนักศึกษาการศึกษาทางไกล
หลักสูตรการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนรู้
โดยความร่วมมือระหว่าง



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

สำนักงานเลขาธิการคุรุสภา และสำนักงาน กศน.

รหัสหลักสูตร 491003

- นาย นาง นางสาว อื่นๆระบุ.....ชื่อ.....นามสกุล.....(ตัวบรรจง)
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
- เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี อายุราชการ/อายุงาน.....ปี
- จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....
- ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....โรงเรียน.....สังกัด.....
ที่อยู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
รหัสไปรษณีย์
- ระดับชั้นที่สอน.....วิชาที่สอน/สาระ.....
- วิธีการสมัครและชำระค่าลงทะเบียน (ดูในรายละเอียดการสมัครและทำเครื่องหมาย ลงใน)
 - สมัครด้วยตนเองโดยชำระเป็นเงินสด ณ สถาบันการศึกษาทางไกล
 - สมัครทางไปรษณีย์โดยชำระค่าลงทะเบียนเป็น
 - ธนาณัติ สั่งจ่ายในนาม “ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษาทางไกล” ปณฝ. ศึกษาธิการ 10304
 - เงินสด ผ่านระบบ Teller Payment System โดยสามารถชำระผ่าน บมจ.กรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ

*** สถาบันการศึกษาทางไกลขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกรณี**
- ที่อยู่ปัจจุบัน (โปรดระบุให้ละเอียดครบถ้วน พร้อมกรอกแบบฟอร์มสำหรับ
ใช้ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร กรณีที่ท่านแจ้งที่อยู่ผิดพลาดหรือไม่ชัดเจน สถาบันการศึกษาทางไกล
จะไม่รับผิดชอบ) ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ เบอร์มือถือ..... e-mail :
- ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร
 - ที่ทำงาน
 - ที่อยู่ปัจจุบัน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 255.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

ลงทะเบียนแล้วรหัส

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เล่มที่.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

ใบสมัครนี้สามารถถ่ายเอกสารเพื่อใช้ในการสมัครได้



ติตรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครนักศึกษาการศึกษาทางไกล

รูปแบบการศึกษานอกระบบ ประเภทการศึกษาต่อเนื่อง

หลักสูตรเขียนกล้อง : พื้นฐานการถ่ายภาพเส้นทางสู่มืออาชีพ

โดยความร่วมมือระหว่างสถาบันการศึกษาทางไกล สำนักงาน กศน. บริษัทแคนนอนมาร์เก็ตติ้ง (ไทยแลนด์) จำกัด และ 19 STUDIO

รหัสหลักสูตร 532005

1. นาย นาง นางสาว อื่นๆ ระบุ..... ชื่อ..... นามสกุล..... (ตัวบรรจง)

2. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

3. เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....

4. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....รายได้เฉลี่ย.....บาท/เดือน

5. ประสงค์สมัครเรียน หลักสูตรเขียนกล้อง : พื้นฐานการถ่ายภาพเส้นทางสู่มืออาชีพ

โดยสมัครและชำระค่าลงทะเบียน (ทำเครื่องหมาย ลงใน ตามวิธีการสมัครและชำระเงิน)

สมัครด้วยตนเองโดยชำระเป็นเงินสด ณ สถาบันการศึกษาทางไกล

สมัครทางไปรษณีย์โดยชำระค่าลงทะเบียนเป็น

ธนาณัติ สั่งจ่ายในนาม “ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษาทางไกล” ปณฝ. ศึกษาธิการ 10304

เงินสด ผ่านระบบ Teller Payment System โดยสามารถชำระผ่าน บมจ.กรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ

* สถาบันการศึกษาทางไกลขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกรณี

6. วัตถุประสงค์ในการสมัครเรียน

เพื่อใช้ในการทำงาน เพื่อใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์

เพื่อส่งเสริมการทำงาน อื่นๆ ระบุ.....

7. ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร (โปรดระบุให้ละเอียดครบถ้วน พร้อมกรอกแบบฟอร์มสำหรับใช้ ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร กรณีที่ท่านแจ้งที่อยู่ผิดพลาดหรือไม่ชัดเจน สถาบันการศึกษาทางไกลจะไม่รับผิดชอบ)

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... อาคาร/หมู่บ้าน.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..... e-mail :

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 255.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

ลงทะเบียนแล้วรหัส

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เล่มที่.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

ใบสมัครนี้สามารถถ่ายเอกสารเพื่อใช้ในการสมัครได้



สำหรับนักศึกษา

ใบสมัครนี้สามารถถ่ายเอกสารเพื่อใช้ในการสมัครได้

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

แบบฟอร์มการลงทะเบียนการศึกษาต่อเนื่องผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

***** กำหนดชำระเงินตั้งแต่วันที่ 6 พฤษภาคม 2558 - วันที่ 20 มิถุนายน 2558 *****



ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
Krung Thai Bank Public Company Limited

Company Code : 8180

สาขาที่ชำระเงิน.....วันที่.....

ชื่อ-สกุล นักศึกษา (Customer Name).....โทร.

เลขประจำตัวประชาชน (Ref. 1) []-[][][][][]-[][][][][][]-[][]-[]

รหัสบัตรที่ลงทะเบียน (Ref. 2) [][][][][][][]-[][][][][][][]

รหัสหลักสูตรที่ 1

รหัสหลักสูตรที่ 2

ชำระเฉพาะเงินสดเท่านั้น	(บาท)	(สตางค์)
ค่าลงทะเบียนหลักสูตรที่ 1		
ค่าลงทะเบียนหลักสูตรที่ 2		
รวมยอดเงิน (ระบุตัวเลข)		
ยอดเงินเป็นตัวอักษร		

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

** ค่าธรรมเนียมตามที่ธนาคารกำหนด สามารถชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ**

- คำเตือน**
1. นักศึกษาโปรดตรวจสอบการบันทึกข้อมูลการลงทะเบียนของธนาคารให้ถูกต้องกับการกรอกของนักศึกษา
 2. ธนาคารโปรดบันทึกข้อมูลการลงทะเบียนในช่อง ของRef.1 หรือ Ref. 2 ให้ต่อเนื่องกัน โดยไม่ต้องเว้นวรรคตามแบบฟอร์ม



ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
Krung Thai Bank Public Company Limited

Company Code : 8180

สำหรับธนาคาร

สาขาที่ชำระเงิน.....วันที่.....

ชื่อ-สกุล นักศึกษา (Customer Name).....โทร.

เลขประจำตัวประชาชน (Ref. 1) []-[][][][][]-[][][][][][]-[][]-[]

รหัสบัตรที่ลงทะเบียน (Ref. 2) [][][][][][][]-[][][][][][][]

รหัสหลักสูตรที่ 1

รหัสหลักสูตรที่ 2

ชำระเฉพาะเงินสดเท่านั้น	(บาท)	(สตางค์)
ค่าลงทะเบียนหลักสูตรที่ 1		
ค่าลงทะเบียนหลักสูตรที่ 2		
รวมยอดเงิน (ระบุตัวเลข)		
ยอดเงินเป็นตัวอักษร		

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

** ค่าธรรมเนียมตามที่ธนาคารกำหนด สามารถชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ**

- คำเตือน**
1. นักศึกษาโปรดตรวจสอบการบันทึกข้อมูลการลงทะเบียนของธนาคารให้ถูกต้องกับการกรอกของนักศึกษา
 2. ธนาคารโปรดบันทึกข้อมูลการลงทะเบียนในช่อง ของRef.1 หรือ Ref. 2 ให้ต่อเนื่องกัน โดยไม่ต้องเว้นวรรคตามแบบฟอร์ม

แบบฟอร์มกรอกชื่อ - ที่อยู่สำหรับการติดต่อและจัดส่งเอกสาร

ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ซอย.....

อาคาร/หมู่บ้าน.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ซอย.....

อาคาร/หมู่บ้าน.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ซอย.....

อาคาร/หมู่บ้าน.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ซอย.....

อาคาร/หมู่บ้าน.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ซอย.....

อาคาร/หมู่บ้าน.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

กรุณากรอกให้ชัดเจนและครบทั้ง 5 ช่อง



สถาบันการศึกษาทางไกล

ใบสมัครนักศึกษาการศึกษาทางไกล รูปแบบการศึกษานอกระบบ
ประเภทการศึกษาต่อเนื่อง

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

- นาย นาง นางสาว อื่นๆระบุ.....ชื่อ.....นามสกุล.....(ตัวบรรจง)
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
- เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....
- ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....รายได้เฉลี่ย.....บาท/เดือน
- ประสงค์สมัครและลงทะเบียนเรียน (โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าหลักสูตรที่ประสงค์สมัครเรียน)

ชื่อหลักสูตร	รหัสหลักสูตร	ค่าลงทะเบียน (บาท)
<input type="checkbox"/> ภาษาจีนเพื่อการสื่อสาร	492002	1,500
<input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร	532006	1,200
<input type="checkbox"/> เส้นสร้างสรรค์ : ทุกคนทำได้	552007	1,200
<input type="checkbox"/> ภาษาและวัฒนธรรมเพื่อการอยู่ร่วมกันในประชาคมอาเซียน	573003	800

- วิธีการสมัครและชำระค่าลงทะเบียน (ทำเครื่องหมาย ลงใน ตามวิธีการสมัครและชำระเงิน)
 - สมัครด้วยตนเองโดยชำระเป็นเงินสด ณ สถาบันการศึกษาทางไกล
 - สมัครทางไปรษณีย์โดยชำระค่าลงทะเบียนเป็น
 - ธนาณัติ สั่งจ่ายในนาม “ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษาทางไกล” ปณฝ. ศึกษาธิการ 10304
 - เงินสด ผ่านระบบ Teller Payment System โดยสามารถชำระผ่าน บมจ.กรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ

*** สถาบันการศึกษาทางไกลขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียนในกรณี**
- ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร (โปรดระบุให้ละเอียดครบถ้วน **พร้อมกรอกแบบฟอร์มสำหรับใช้ ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร** กรณีที่ท่านแจ้งที่อยู่ผิดพลาดหรือไม่ชัดเจน สถาบันการศึกษาทางไกลจะไม่รับผิดชอบ)
 ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....อาคาร/หมู่บ้าน.....
 ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....e-mail :

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 255.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

ลงทะเบียนแล้วรหัส

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เล่มที่.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

ใบสมัครนี้สามารถถ่ายเอกสารเพื่อใช้ในการสมัครได้

หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

1. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน โดยให้ติดในใบสมัคร จำนวน 1 รูป และอีก 1 รูป ใช้สำหรับทำบัตรประจำตัวนักศึกษา
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (โดยให้ลงชื่อรับรองสำเนาด้วย)
3. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (กรณีที่มีชื่อและ/หรือสกุลไม่ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชน)

วิธีการสมัคร

1. สมัครทางไปรษณีย์ ให้ดำเนินการดังนี้

- 1.1 กรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้องและครบถ้วน
- 1.2 กรอกชื่อ-นามสกุล และที่อยู่ให้ถูกต้องชัดเจนด้วยตัวบรรจงเพื่อใช้ในการติดต่อลงในแบบฟอร์มที่กำหนด ทั้ง 5 ช่อง กรณีที่ผู้ลงทะเบียนแจ้งชื่อ - สกุล และที่อยู่ไม่ชัดเจนหรือไม่ถูกต้องสถาบันฯ จะไม่รับผิดชอบใน การจัดส่งเอกสารและการแจ้งข้อมูลต่างๆ

ทั้งนี้ผู้สนใจ สามารถกรอกใบสมัครออนไลน์ ได้ที่ www.dei.ac.th (เฉพาะหลักสูตรการจัดการนวัตกรรมสำหรับผู้ประกอบ สามารถกรอกใบสมัครออนไลน์ได้ที่ www.nia.or.th ได้ด้วย) และให้จัดส่งเอกสารประกอบการสมัครและหลักฐานการชำระเงินโดยสแกนส่งทางอีเมล หรือส่งทางไปรษณีย์

1.3 ชำระค่าลงทะเบียน สามารถชำระได้ 2 วิธี คือ

- 1) เป็นเงินสด สั่งจ่ายในนาม “ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษาทางไกล” ปณฝ. ศึกษาธิการ 10304
- 2) เป็นเงินสดโดยกรอกฟอร์ม ใบแจ้งชำระเงิน “ลงทะเบียนการศึกษาต่อเนื่อง” ในระบบ Teller Payment System ตามแบบฟอร์มที่กำหนดโดยสามารถชำระผ่าน บมจ.กรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ (ชำระเงินได้ระหว่างวันที่ 6 พฤษภาคม 2557 - วันที่ 20 มิถุนายน 2557)

1.4 จากนั้นให้รวบรวมใบสมัคร แบบฟอร์มกรอกชื่อ-ที่อยู่ และธนาคัดหรือหลักฐานการโอนเงินผ่านธนาคาร พร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร คือ รูปถ่าย สำเนาบัตรประชาชนและหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) ใส่ซองส่งไปที่

ส่วนจัดการศึกษาต่อเนื่อง สถาบันการศึกษาทางไกล
เลขที่ 928 อาคาร 5 ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา (เอกมัย)
ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

อย่างช้าภายในวันสุดท้ายของการรับสมัครโดยถึงวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ กรณีชำระค่าลงทะเบียนผ่านระบบ Teller Payment System สามารถสแกนหลักฐานการสมัคร คือ ใบสมัครสำเนาบัตรประชาชน รูปถ่าย แบบฟอร์มกรอกชื่อ-ที่อยู่ ส่งไปทางอีเมล dei_condised@nfe.go.th

2. **สมัครด้วยตนเอง** ที่สถาบันการศึกษาทางไกลสถาบันการศึกษาทางไกล เลขที่ 928 อาคาร 5 ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา (เอกมัย) ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 ในวันและเวลาราชการช่วงวันเปิดรับสมัคร

การขอรับใบสมัครและระเบียบการ

ผู้สนใจสามารถขอรับระเบียบการและใบสมัครได้ 2 วิธี ดังนี้

1. ติดต่อขอรับด้วยตนเองที่สถาบันการศึกษาทางไกล
2. Download ทาง www.dei.ac.th

ต้องการติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อได้ที่ “ส่วนการศึกษาต่อเนื่อง”
สถาบันการศึกษาทางไกล โทร. 0-2381 6649 - 52 ต่อ 21 - 23
e - mail : dei_condised@nfe.go.th
หรือดูรายละเอียดพร้อมดาวน์โหลดใบสมัครที่ www.dei.ac.th