

ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/ว ๓๕๖

ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง เปิดรับสมัครนักศึกษาหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต วิชาเอกการบริหารการปกครองท้องที่ ตามโครงการความร่วมมือระหว่างกระทรวงมหาดไทยกับมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ประจำภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/ว ๑๖๙๑ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์และคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้าศึกษา จำนวน ๑ ชุด
๒. ตัวอย่างใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราชได้แจ้งให้อำเภอประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักศึกษาหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต วิชาเอกการบริหารการปกครองท้องที่ตามโครงการความร่วมมือระหว่างกระทรวงมหาดไทยกับมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ประจำภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ให้กำนันผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ทราบ นั้น

จังหวัดนครศรีธรรมราชได้กำหนดเปิดรับสมัครนักศึกษาใหม่ ในระหว่างวันที่ ๕ พฤษภาคม – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช (กลุ่มงานปกครอง) โดยพิจารณาตามหลักเกณฑ์และคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้าศึกษา ดังนี้ ผู้สมัครลำดับที่ ๑ – ๒๐ คน เป็นกำนัน ผู้สมัครลำดับที่ ๒๑ – ๔๐ เป็นผู้ใหญ่บ้าน ผู้สมัครลำดับที่ ๔๑ – ๖๐ เป็นแพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน รวมจำนวนผู้สมัครทั้งหมด ๖๐ คน จึงขอให้อำเภอแจ้งประชาสัมพันธ์ให้กำนันผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ ทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสนั่น สนธิเมือง)
ปลัดจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานปกครอง
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๖๑๓๓

หลักเกณฑ์และคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้าศึกษา

หลักเกณฑ์การรับสมัคร ดังนี้

1) ผู้สมัครเข้าเรียนในโครงการจะต้องเรียนให้ครบ 4 ปี ตามหลักสูตร

2) พิจารณารับสมัครจากผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เป็นลำดับแรก

โดยพิจารณาผู้สมัครตามลำดับ ดังนี้

2.1) ผู้สมัครลำดับ ที่ 1 – 20 (ตำแหน่งกำนัน)

2.2) ผู้สมัครลำดับ ที่ 21 – 40 (ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน)

2.2) ผู้สมัครลำดับ ที่ 41 – 60 (ตำแหน่งแพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน)

3) พิจารณาผู้สมัครที่ดำรงตำแหน่งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ที่คงเหลือระยะเวลาการดำรงตำแหน่งอยู่ ไม่น้อยกว่า 4 ปี หรืออายุไม่เกิน 55 ปีบริบูรณ์

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้าศึกษา ดังนี้

1) ดำรงตำแหน่งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

2) สำเร็จการศึกษาประโยคมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่า หรือ

3) สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า หรือ

4) สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิค (ปวท.) หรือ

5) สำเร็จการศึกษาอนุปริญญา หรือเทียบเท่า หรือสูงกว่า หรือ

6) สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือเทียบเท่า

7) มีคุณสมบัติอื่นตามที่กระทรวงมหาดไทยและมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราชกำหนด

สถานที่รับสมัคร

ในภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2564 เปิดรับสมัคร ณ ที่ทำการปกครองจังหวัด เน้นเฉพาะในพื้นที่ศูนย์การสอนเสริมแบบเข้มพิเศษ

ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน

รัฐบาลสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนร้อยละ 80 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมด (ภาคการศึกษาละ 5,400 บาท ต่อภาคการศึกษา) โดยผู้สมัครต้องชำระค่าธรรมเนียมและค่าลงทะเบียนเรียนร้อยละ 20 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมด **(ภาคการศึกษาละ 1,350 บาท โดยชำระจำนวน 2 ภาคการศึกษา ปีละ 1 ครั้ง ในคราวเดียว รวมเป็นเงิน 2,700 บาท)** ผู้สมัครที่ได้รับคัดเลือกให้เป็นนักศึกษา สามารถชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาผ่านธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชีมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เลขที่ 147-0-24809-3 สาขาเมืองทองธานี ประเภทเงินฝากออมทรัพย์

กรณีที่นักศึกษาสอบไม่ผ่านในการสอบไล่และสอบซ่อมของแต่ละชุดวิชา รวมทั้งนักศึกษาที่พ้นสภาพการดำรงตำแหน่งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน แต่ยังมีความประสงค์จะศึกษาต่อในหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต วิชาเอกการบริหารการปกครองท้องที่ ตามโครงการ ฯ นี้ สามารถลงทะเบียนเรียนเข้ารับการศึกษาต่อจนจบหลักสูตร ฯ ได้ โดยนักศึกษาจะต้องชำระค่าลงทะเบียนเรียนเองทั้งหมด ภาคการศึกษาละ 6,750 บาท

หมายเหตุ หากปรากฏภายหลังว่า หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร เป็นหลักฐานเท็จ ผู้สมัครจะถูกดำเนินการทางวินัยอย่างร้ายแรงและจะถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย

ตัวอย่าง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 3

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร
ขนาด 2 นิ้ว
ด้วยกาวเท่านั้น

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
ใบสมัครเข้าเป็นนักศึกษา
หลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต
วิชาเอกการบริหารการปกครองท้องที่ ภาคต้น ปีการศึกษา 2564
โครงการความร่วมมือระหว่างกระทรวงมหาดไทย กับ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

โปรดทำเครื่องหมาย x ใน ☐ กรอกข้อมูลผู้สมัครโดยละเอียดด้วยตัวบรรจง

1. คำนำหน้าชื่อตัว – ชื่อตัว – ชื่อสกุล

(ภาษาไทย) 1.1 ☐นาย☐นาง☐นางสาว☐ยศ/อื่นๆ (ระบุ) ..... ชื่อตัว ..... ชื่อสกุล.....

(ภาษาอังกฤษ) 1.2 ☐MR ☐MS ☐MRS☐OTHER .....NAME ..... SURNAME.....

2. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... รหัสไปรษณีย์จังหวัดเกิด ☐☐☐☐☐

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

3. เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

4. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ☐กำนัน ☐ผู้ใหญ่บ้าน ☐แพทย์ประจำตำบล ☐สารวัตรกำนัน ☐ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

5. หนังสือสำคัญแสดงคุณวุฒิการศึกษาที่ใช้เป็นหลักฐานการสมัคร

5.1 ชื่อเต็มวุฒิการศึกษา .....

5.2 เลขประจำตัวตามวุฒิการศึกษา .....

5.3 ชื่อตัว-ชื่อสกุลตามใบวุฒิการศึกษาภาษาไทย (เฉพาะกรณี ชื่อตัว – ชื่อสกุล ไม่ตรงกับชื่อตัว-ชื่อสกุลในปัจจุบัน .....

5.4 ชื่อสถานศึกษา ..... จังหวัดที่ตั้งสถานศึกษา .....

5.5 ปี พ.ศ. ที่จบการศึกษา ☐☐☐☐

6. ที่อยู่ที่สะดวกที่ให้มหาวิทยาลัยติดต่อส่งเอกสารต่างๆ ☐ ที่อยู่ตรงตามทะเบียนบ้าน ☐ที่อยู่ไม่ตรงตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย .....

ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... e-mail address : .....

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ .....

7. ได้แนบเอกสารประกอบการสมัครเข้าเป็นนักศึกษาและรับรองความถูกต้องตรงแล้ว

☐ สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) /ระเบียนแสดงผลการเรียนที่สำเร็จการศึกษาแล้ว จำนวน 1 ฉบับ
(ต้องมีวันอนุมัติสำเร็จการศึกษา และเหตุที่ออกระบุว่าจบการศึกษาครบถ้วนสมบูรณ์)

☐ สำเนาทะเบียนบ้านหน้าที่ปรากฏชื่อผู้สมัคร และรายการเลขที่บ้านครบถ้วน จำนวน 1 ฉบับ หรือ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของรัฐที่กระทรวงมหาดไทยออกให้ จำนวน 1 ฉบับ

☐ สำเนาหลักฐานอื่นๆ (กรณีคำนำหน้าชื่อตัว - ชื่อตัว ชื่อสกุลของหลักฐานการสมัครแต่ละฉบับไม่ตรงกัน)

☐ สำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าธรรมเนียมและค่าลงทะเบียนเรียนเหมาจ่าย ต่อปีการศึกษา (รวมภาคการศึกษาที่ 1 และ 2)
จำนวนเงิน 2,700 บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
เลขที่บัญชี 147-0-24809-3 สาขาเมืองทองธานี ประเภทเงินฝากออมทรัพย์ เท่านั้น

คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับและข้อกำหนดของมหาวิทยาลัยและข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครและเอกสารที่ส่งมาประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ตรวจสอบใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าจากสำนักงานกลางทะเบียนราษฎร์ และหากเกิดปัญหาใดๆ จากผู้สมัครจะไม่มีการคืนเงินค่าลงทะเบียนเรียนเหมาจ่ายไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ..... (ผู้สมัคร)

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 2564

ลงชื่อ ..... (ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและวัดผล)

ลงชื่อ ..... (จ่าจังหวัด)

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 2564

คำแนะนำการสมัครนักศึกษาและการชำระเงิน โครงการความร่วมมือระหว่าง กระทรวงมหาดไทย กับ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช หลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต วิชาเอกการบริหารการปกครองท้องที่ ปีการศึกษา 2564

1) **การรับสมัครนักศึกษา**

กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ที่สนใจสามารถติดต่อโดยตรงได้ที่ **"จ่าจังหวัด"** ของท่านและจ่าจังหวัดจะเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกในเบื้องต้น โดยให้ผู้สมัครกรอกใบสมัครพร้อมส่งเอกสารประกอบการสมัครตามที่ระบุในใบสมัคร และหลักฐานการชำระเงิน บรรจุลงในซองเอกสารการสมัครฯ โดยจ่าจังหวัดรวบรวมส่งมายังโครงการความร่วมมือ กระทรวงมหาดไทยร่วมกับมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

2) **การกรอกใบสมัครเข้าเป็นนักศึกษาและลงทะเบียนเรียน**

2.1 ให้ผู้สมัครทำเครื่องหมาย X ใน ☐ และกรอกข้อมูลผู้สมัครด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วน โดยใช้**ปากกาดำหรือน้ำเงิน**เท่านั้น และ**ติดรูปถ่ายในกรอบที่กำหนดให้ด้วยกาว**

2.2 กรอกชื่อตัวและชื่อสกุล ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้ครบถ้วนและชัดเจน เพื่อประโยชน์ในการบันทึกข้อมูล

2.3 กรณีคำนำหน้าชื่อเป็นชั้นยศ/อื่นๆ ให้ระบุให้ชัดเจน

2.4 กรอกข้อมูลวุฒิการศึกษาในข้อ 5 ให้ครบถ้วน ดังนี้

2.4.1 กรอกชื่อเต็มของวุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร เช่น ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ประเภทวิชาบริหารธุรกิจ สาขาวิชาการจัดการ เป็นต้น ในข้อ 5.1

2.4.2 กรอกเลขประจำตัวนักเรียน/นักศึกษาตามที่ระบุไว้ในใบรายงานผลการศึกษาที่ใช้เป็นหลักฐานประกอบการสมัครในข้อ 5.2

2.4.3 ในกรณีชื่อตัวหรือชื่อสกุลของผู้สมัครตามที่ปรากฏในใบรายงานผลการศึกษา **ไม่ตรงกับ** ชื่อตัวหรือชื่อสกุลที่ปรากฏในหลักฐานประกอบการสมัครอื่น **ให้กรอกชื่อตัวและชื่อสกุลเดิมในใบสมัครฯ** ในข้อ 5.3 ด้วยพร้อมแนบหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

2.4.4 กรอกชื่อสถานศึกษา จังหวัดที่ตั้ง และปีที่จบการศึกษาตามที่ปรากฏในใบรายงานผลการศึกษาในข้อ 5.4-5.5

2.5 เพื่อประโยชน์ในการรับเอกสารที่มหาวิทยาลัยจัดส่งให้ทางไปรษณีย์ โปรดกรอกที่อยู่ในข้อ 6 ให้ชัดเจนและครบถ้วน กรอกรายละเอียด e-mail address (ถ้ามี) และกรอกหมายเลขโทรศัพท์บ้านหรือที่ทำงานและหมายเลขโทรศัพท์มือถือที่สามารถติดต่อผู้สมัครได้โดยตรงและรวดเร็วให้ชัดเจนและครบถ้วน เพื่อใช้ติดต่อกรณีพบปัญหาการสมัคร

2.6 ส่งเอกสารที่ใช้เป็นหลักฐานประกอบการสมัครและรับรองความถูกต้องตรงกับต้นฉบับจริง ในข้อ 7 ให้ครบถ้วน และทำเครื่องหมาย X ใน ☐ หน้าเอกสารที่ส่งเป็นหลักฐาน

3) **การชำระค่าธรรมเนียมและค่าลงทะเบียนเรียน**

ชำระค่าธรรมเนียมและค่าลงทะเบียนเรียนในอัตราเหมาจ่ายต่อปีการศึกษา (รวมภาคการศึกษาที่ 1 และ 2) **จำนวนเงิน 2,700 บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)** ชื่อบัญชีมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เลขที่บัญชี **147-0-24809-3 เท่านั้น พร้อมแนบสำเนาหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมกับใบสมัครฯ**

4) **การจัดส่งใบสมัครและหลักฐานการสมัคร**

เมื่อท่านชำระเงิน ตามข้อ 3 แล้วให้ส่งใบสมัครกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครที่ตามข้อ 2 ให้จ่าจังหวัดเพื่อรวบรวมจัดส่งให้โครงการความร่วมมือกรมการปกครองกระทรวงมหาดไทยร่วมกับมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

5) **การตอบรับการขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา**

เมื่อมหาวิทยาลัยตรวจสอบหลักฐานการสมัครและการชำระเงินของท่านเรียบร้อยแล้วและพบว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดจะส่งหนังสือตอบรับการขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา พร้อมบัตรประจำตัวนักศึกษาให้รวมทั้งเอกสารการสอน โดยจะทยอยจัดส่งเอกสารการสอนตามที่อยู่ที่ระบุไว้ในใบสมัครให้ท่านต่อไป

<u>หมายเหตุ</u> หากปรากฏภายหลังว่าหลักฐานที่ใช้ในการสมัครเป็นหลักฐานเท็จ ผู้สมัครจะถูกดำเนินการทางวินัยอย่างร้ายแรง และจะถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย