



สถาบันการศึกษาทางไกล

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

รายละเอียดของการรับสมัครและลงทะเบียนการศึกษาทางไกล

รูปแบบการศึกษานอกระบบ ประเภทการศึกษาต่อเนื่อง ครั้งที่ 2 ปีงบประมาณ 2558

ระยะเวลาการรับสมัคร

ระหว่างวันที่ 6 พฤษภาคม 2558 – วันที่ 20 มิถุนายน 2558

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตร

ชื่อหลักสูตร	รหัส	ระยะเวลา	กรอบเนื้อหาหลักสูตร	ค่าลงทะเบียน	รายละเอียดเพิ่มเติม
1. ภาษาจีนเพื่อการสื่อสาร	492002	400 ชั่วโมง	การศึกษาภาษาจีนที่เน้นการนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน ซึ่งจะให้ความสำคัญกับทักษะการฟังและการสนทนา รวมทั้งการปูพื้นฐานเพื่อการเรียนรู้ภาษาจีนอย่างถูกต้องและเป็นสากล เพื่อให้ผู้เรียนสามารถศึกษาต่อเนื่องในอนาคต	1,500 บาท	ผู้ลงทะเบียนสามารถสอบประเมิน ณ หน่วยทดสอบในจังหวัดตนเอง หรือจังหวัดใกล้เคียง
2. การวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนรู้	491003	204 ชั่วโมง	การศึกษาองค์ความรู้พื้นฐานและปฏิบัติการวิจัยในชั้นเรียน เพื่อให้ครูผู้สอนสามารถนำกระบวนการและผลการวิจัยไปพัฒนากระบวนการจัดการเรียนรู้ให้กับผู้เรียน	2,500 บาท	
3. การจัดการนวัตกรรมสำหรับผู้ประกอบการ	521005	280 ชั่วโมง	การศึกษาแนวความคิดพื้นฐานและแนวทางในการนำนวัตกรรมไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการหรือคุณภาพผลผลิต และการจัดทำโครงการนวัตกรรม	2,500 บาท	สามารถดาวน์โหลดใบสมัครหรือกรอกสมัครออนไลน์ได้ที่ www.nia.or.th
4. เชียนกล้อง : พื้นฐานการถ่ายภาพเส้นทางสู่มืออาชีพ	532005	240 ชั่วโมง	การศึกษาความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับกล้องและหลักการพื้นฐาน เทคนิคการถ่ายภาพ การตกแต่งภาพและแนวทางการประกอบอาชีพเกี่ยวกับนักถ่ายภาพ	2,500 บาท	

ชื่อหลักสูตร	รหัส	ระยะเวลา	กรอบเนื้อหาหลักสูตร	ค่าลงทะเบียน	รายละเอียดเพิ่มเติม
5. ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร	532006	160 ชั่วโมง	การศึกษาภาษาอังกฤษที่เน้นการสื่อสารตามสถานการณ์ต่างๆ ในชีวิตประจำวัน ฟังทักษะการฟัง พูด อ่านและเขียน รวมทั้งการปูพื้นฐานเพื่อการเรียนภาษาอังกฤษได้ถูกต้องตามหลักภาษาและวัฒนธรรมของเจ้าของ	1,200 บาท	จัดทดสอบ ณ หน่วยทดสอบ ในกรุงเทพมหานคร และทุกภูมิภาค
6. เส้นสร้างสรรค์ : ทุกคนทำได้	552007	120 ชั่วโมง	การศึกษาความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับภาพลายเส้น แสงเงา และฝึกวาดภาพลายเส้นหุ่นนิ่ง ทิวทัศน์	1,200 บาท	
7. หลักสูตรภาษาและวัฒนธรรมเพื่อการอยู่ร่วมกันในประชาคมอาเซียน	573003	120 ชั่วโมง	รู้จักดินแดน การรวมตัวของอาเซียนและประชาคมอาเซียน เรียนรู้เพื่อเข้าใจวัฒนธรรมของประเทศสมาชิกอาเซียน ฝึกทักษะภาษาเบื้องต้นเพื่อการสื่อสาร ภาษาอังกฤษ ภาษาจีนและภาษาประจำชาติสมาชิกอาเซียนที่สนใจ	900 บาท	

หมายเหตุ 1. หลักสูตรภาษาจีนเพื่อการสื่อสาร สำหรับกรุงเทพฯและปริมณฑล ได้รับการสนับสนุนจาก **ห้องเรียนขงจื้อ** โรงเรียนอัสสัมชัญพาณิชยการ จัดสอนทบทวนก่อนสอบให้กับผู้เรียนรุ่นละประมาณ 10 ชั่วโมง โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ซึ่งหากมีการเปลี่ยนแปลงจะแจ้งกำหนดวัน เวลา ให้นักศึกษาในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑลทราบล่วงหน้าก่อนประมาณ 1 เดือน

2. หลักสูตรที่ 2 3 4 และ 7 ในกระบวนการเรียนรู้และการประเมินผลกำหนดให้มีการสัมมนาเสริมสร้างประสบการณ์ และประเมินผลก่อนจบหลักสูตร โดยค่าลงทะเบียนที่กำหนดครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมสัมมนา ยกเว้น ค่าพาหนะเดินทาง และที่พักระหว่างเข้าร่วมสัมมนา

หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน โดยให้ติดในใบสมัคร จำนวน 1 รูป และอีก 1 รูป ใช้สำหรับทำบัตรประจำตัวนักศึกษา
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (โดยให้ลงชื่อรับรองสำเนาด้วย)
- 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 (เฉพาะหลักสูตรการจัดการนวัตกรรม สำหรับผู้ประกอบการ สามารถกรอกใบสมัครออนไลน์ได้ที่ www.nia.or.th ได้ด้วย) และให้จัดส่งเอกสารประกอบการสมัครและ หลักฐานการชำระเงินโดยสแกนส่งทางอีเมลหรือส่งทางไปรษณีย์

1.3 ชำระค่าลงทะเบียน สามารถชำระได้ 2 วิธี คือ

1) เป็นธนาณัติ สั่งจ่ายในนาม “ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษาทางไกล” ปณฝ. ศึกษาธิการ 10304

2) เป็นเงินสดโดยกรอกฟอร์ม ใบแจ้งชำระเงิน “ลงทะเบียนการศึกษาต่อเนื่อง” ในระบบ Teller Payment System ตามแบบฟอร์มที่กำหนดโดยสามารถชำระผ่าน บมจ.กรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ (ชำระเงินได้ระหว่างวันที่ 6 พฤษภาคม 2558 – วันที่ 20 มิถุนายน 2558)

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

☞ ส่วนการศึกษาต่อเนื่อง สถาบันการศึกษาทางไกล

เลขที่ 928 อาคาร 5 ศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา (เอกมัย)

ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

อย่างช้าภายในวันสุดท้ายของการรับสมัครโดยถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ กรณีชำระค่าลงทะเบียน ผ่านระบบ 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

การขอรับใบสมัครและระเบียบ

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



สถาบันการศึกษาทางไกล

ใบสมัครนักศึกษาการศึกษาทางไกล รูปแบบการศึกษานอกระบบ ประเภทการศึกษาต่อเนื่อง

ติครูบถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

- นาย นาง นางสาว อื่นๆ ระบุ.....ชื่อ.....นามสกุล.....(ตัวบรรจง)
- เลขที่ประจำตัวประชาชน - - - -
- 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	900

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

*** สถาบันการศึกษาทางไกลขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี**
- 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. 2558

สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

ลงทะเบียนแล้วรหัส

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เล่มที่.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

ใบสมัครนี้สามารถถ่ายเอกสารเพื่อใช้ในการสมัครได้



ใบสมัครนักศึกษาการศึกษาทางไกล
รูปแบบการศึกษานอกระบบ ประเภทการศึกษาต่อเนื่อง
หลักสูตรการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนรู้
โดยความร่วมมือระหว่าง

สำนักงานเลขาธิการคุรุสภา และสำนักงาน กศน. รหัสหลักสูตร 491003

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

2. เลขที่ประจำตัวบัตรประชาชน ----

3. เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี อายุราชการ/อายุงาน.....ปี

4. จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....

5. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

สังกัด..... ที่อยู่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

6. ระดับชั้นที่สอน.....วิชาที่สอน/สาระ.....

7. วิธีการสมัครและชำระค่าลงทะเบียน (ดูในรายละเอียดการสมัครและทำเครื่องหมาย ลงใน)

สมัครด้วยตนเองโดยชำระเป็นเงินสด ณ สถาบันการศึกษาทางไกล

สมัครทางไปรษณีย์โดยชำระค่าลงทะเบียนเป็น

เงินสด ในระบบ Teller Payment System ผ่าน บมจ.กรุงไทย สาขา.....

อนุมัติ ส่งจ่ายในนาม “ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษาทางไกล” ปณฝ. ศึกษาธิการ 10304

*** สถาบันการศึกษาทางไกลขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี**

8. ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร (โปรดระบุให้ละเอียดครบถ้วน **พร้อมกรอกแบบฟอร์มสำหรับ**

ใช้ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร กรณีที่ท่านแจ้งที่อยู่ผิดพลาดหรือไม่ชัดเจน สถาบันการศึกษาทางไกล

จะไม่รับผิดชอบ) ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวกที่สุด..... e-mail :

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2558

สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

ลงทะเบียนแล้วรหัส

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เล่มที่.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

ใบสมัครนี้สามารถถ่ายเอกสารเพื่อใช้ในการสมัครได้

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. เลขที่ประจำตัวบัตรประชาชน ----

3. เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี

4. จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....

5. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....รายได้เฉลี่ย.....บาท/เดือน

6. วิธีการสมัครและชำระค่าลงทะเบียน (ดูในรายละเอียดการสมัครและทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน)

สมัครด้วยตนเองโดยชำระเป็นเงินสด ณ สถาบันการศึกษาทางไกล

สมัครทางไปรษณีย์โดยชำระค่าลงทะเบียนเป็น ธนาณัติ สั่งจ่ายในนาม “ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษาทางไกล” ปณฝ. ศึกษาธิการ 10304

* สถาบันการศึกษาทางไกลขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี

7. ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร (โปรดระบุให้ละเอียดครบถ้วน **พร้อมกรอกแบบฟอร์มสำหรับ**

ใช้ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร กรณีที่ท่านแจ้งที่อยู่ผิดพลาดหรือไม่ชัดเจน สถาบันการศึกษาทางไกล จะไม่รับผิดชอบ) ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวกที่สุด..... e - mail :

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2558

สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

ลงทะเบียนแล้วรหัส

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เล่มที่.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

ใบสมัครนี้สามารถถ่ายเอกสารเพื่อใช้ในการสมัครได้



สำหรับนักศึกษา

สถาบันการศึกษาทางไกล

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

แบบฟอร์มการลงทะเบียนการศึกษาต่อเนื่องผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

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



ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
Krung Thai Bank Public Company Limited

Company Code: **8180**

สาขาที่ชำระเงินวันที่

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

เลขประจำตัวประชาชน (Ref. 1) - - - -

รหัสบัตรที่ลงทะเบียน (Ref. 2) -



** ระบุชำระเฉพาะเงินสดเท่านั้น **	(บาท)	(สตางค์)
ค่าลงทะเบียนหลักสูตรที่ 1		
ค่าลงทะเบียนหลักสูตรที่ 2		
รวมยอดเงิน (ระบุตัวเลข)		
ยอดเงินเป็นตัวอักษร		

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

** ค่าธรรมเนียมตามที่ธนาคารกำหนด สามารถชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ**

- คำเตือน 1. นักศึกษาโปรดตรวจสอบการบันทึกข้อมูลการลงทะเบียนของธนาคารให้ถูกต้องกับการกรอกของนักศึกษา
2. หากพ้นกำหนดชำระเงิน นักศึกษากรุณาติดต่อ สถาบันการศึกษาทางไกล โทร 02-3816649 - 52 ต่อ21 - 23



ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
Krung Thai Bank Public Company Limited

Company Code: **8180**

สำหรับธนาคาร

สาขาที่ชำระเงินวันที่

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

เลขประจำตัวประชาชน (Ref. 1) - - - -

รหัสบัตรที่ลงทะเบียน (Ref. 2) -



** ระบุชำระเฉพาะเงินสดเท่านั้น **	(บาท)	(สตางค์)
ค่าลงทะเบียนหลักสูตรที่ 1		
ค่าลงทะเบียนหลักสูตรที่ 2		
รวมยอดเงิน (ระบุตัวเลข)		
ยอดเงินเป็นตัวอักษร		

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

** ค่าธรรมเนียมตามที่ธนาคารกำหนด สามารถชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ**

- คำเตือน 1. นักศึกษาโปรดตรวจสอบการบันทึกข้อมูลการลงทะเบียนของธนาคารให้ถูกต้องกับการกรอกของนักศึกษา
2. ธนาคารโปรดบันทึกข้อมูลการลงทะเบียนในช่องของ Ref. 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