



มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
การเทียบโอนผลการเรียน ระดับปริญญาตรี
คณะ/วิทยาลัย.....

วันที่.....

เรื่อง การเทียบโอนผลการเรียน

เรียน คณบดี / ผู้อำนวยการ.....

ด้วยข้าพเจ้า..... รหัสนักศึกษา

หลักสูตร..... สาขาวิชา แขนงวิชา

สถานะภาพนักศึกษา ระดับปริญญาตรี [] ภาคปกติ [] ภาคพิเศษ ชั้นปี/รุ่น..... หมู่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน มือถือ

ที่เคยศึกษามาแล้วในระดับ..... จากสถานศึกษา..... สาขาวิชา.....

ปีที่เข้าศึกษาในสถานศึกษาเดิม..... ปีที่ออกจากสถานศึกษาเดิม..... ผลการเรียน.....

สาเหตุที่ออก [] ลาออก/พ้นสภาพ [] ย้ายสาขาวิชา/คณะ [] ย้ายสถานศึกษา

[] อื่นๆ.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

[] ใบรายงานผลการศึกษา [] คำอธิบายรายวิชา [] อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

<p>1.รับทราบ ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่/...../.....</p>	<p>2.คณะกรรมการวิชาการประจำคณะ มติที่ประชุม ครั้งที่ วันที่..... [] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ เพราะ</p> <p>ลงชื่อ..... คณบดีคณะ..... วันที่/...../.....</p>
<p>3.เห็นสมควรให้เทียบโอนผลการเรียน จำนวน.....วิชา.....หน่วยกิต [] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....รองคณบดีฝ่ายวิชาการ (.....) ลงชื่อ.....คณบดี..... (.....) วันที่...../...../..... ผลการพิจารณา [] เห็นด้วย [] ไม่เห็นด้วย</p>	<p>4. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา [] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ.....รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ (.....) วันที่...../...../.....</p>
<p>5.กองบริการการศึกษา บันทึกข้อมูลแล้ว ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>	<p>6. ประทับตราชำระเงิน ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่/...../.....</p>

คำร้องขอเทียบโอนรายวิชา

ชื่อนักศึกษา รหัสประจำตัวนักศึกษา

สาขาวิชา

รหัสวิชา	วิชาที่ขอยกเว้น ชื่อวิชาสถานศึกษาเดิม	นค.	เกรด	รหัสวิชา	ชื่อวิชา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา	นค.	ผลการพิจารณา	
							ได้	ไม่ได้
หมวดวิชาศึกษาทั่วไป								
หมวดวิชาเฉพาะด้าน								
กลุ่มวิชานอหา								
วิชาเอกบังคับ								
กลุ่มวิชาปฏิบัติการและฝึกประสบการณ์วิชาชีพ								
กลุ่มวิชาเลือกเสรี								

ผลรวมหน่วยกิต

ผลรวมหน่วยกิต