|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์** | Logonakhonsawanuniversity_1 | คำร้องที่ .......................... ภาคเรียนที่ ..... / ............ |

**คำร้องขอเทียบโอนผลการเรียน**

 วันที่ ......... เดือน .............................. พ.ศ. ................

**เรื่อง** ขอเทียบโอนผลการเรียน

**เรียน** คณบดีคณะ....................................................................

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.ใบรายงานผลการเรียน (Transcript)

2. คำอธิบายรายวิชาที่ได้เรียนมาจากสถาบันอื่น (เฉพาะกรณีที่ยังไม่เคยมีในประกาศผลการเทียบรายวิชาจากสถาบันหรือจาก

 คณะที่เกี่ยวข้อง)

3. ประกาศเทียบรายวิชาจากคณะที่เกี่ยวข้อง จำนวน ...... ฉบับ

4. อื่น ๆ (ระบุ)...............................................

 ข้าพเจ้า .................................................................................................... รหัสนักศึกษา

🞏 ภาคปกติ ชั้นปีที่ ........ ห้อง ....... สาขาวิชา/วิชาเอก ...................................................................... ระดับปริญญาตรี หลักสูตร .................. ปี

🞏 ภาค กศ.บป. รุ่น ........ ห้อง ....... สาขาวิชา/วิชาเอก ..................................................................... ระดับปริญญาตรี หลักสูตร ................... ปี

🞏 อื่น ๆ ........... รุ่น ......... ห้อง ....... สาขาวิชา/วิชาเอก ..................................................................... ระดับปริญญาตรี หลักสูตร ................... ปี

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้......................................... มีความประสงค์จะขอเทียบโอนผลการเรียน โดยมีรายละเอียดดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **รายวิชาเดิมที่ได้เรียนมาจากสถาบันเดิม** | **ชื่อรายวิชาในสาขาวิชาที่ขอเทียบโอน** |  |  |
| **ที่** | **รหัสวิชา** | **ชื่อวิชา** | **นก** | **ระดับคะแนน** | **รหัสวิชา** | **ชื่อวิชา** | **นก** | **ระดับคะแนน** | **หมวด/กลุ่มวิชา** | **ผลการพิจารณา** |
| **ได้** | **ไม่ได้** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1.ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา |
| ได้ตรวจสอบจำนวนรายวิชาที่เทียบโอนได้จำนวน .......... วิชา จำนวนหน่วยกิตที่เทียบโอนได้ ......... หน่วยกิต ลงชื่อ............................................. วันที่............................................... |
| 2.ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติให้เทียบโอนตามเสนอ | 3. คำสั่ง | 4.กลุ่มงานการเงิน |
| ลงชื่อ................................................................ | คำสั่งมหาวิทยาลัยฯ 🞏 อนุมัติ 🞏 ไม่อนุมัติ | ได้ชำระค่าธรรมเนียมจำนวน .......หน่วยกิตเป็นเงิน..................บาท  |
| (……ผศ.กรรณิการ์ มิ่งเมือง….) | ...............................................................  | ใบเสร็จเล่มที่ ........เลขที่....................... |
| รองคณบดีฝ่ายวิชาการ | คณบดีคณะ………………………………………… | วันที่................../................/....................... |
|  | วันที่................../................/.................... |  |
| 5. ฝ่ายทะเบียนดำเนินการ | คณบดีคณะ | ลงชื่อ .......................................................... |
| ดำเนินการแล้ว วันที่................../................/............... | (……รศ.ดร.ธวัช พะยิ้ม….) |  |
| ลงชื่อ....................................................... | คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตรและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม |  |