



บว.ทบ.33

คณะต้นสังกัดคณะ
รับที่
วันที่/...../.....

คำร้องขอโอนและเทียบโอนผลการเรียน มหาวิทยาลัยอีสาน

ระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัณฑิตวิทยาลัย

รับที่.....

วันที่...../...../.....

เวลา.....

สำนักส่งเสริมวิชาการ

รับที่.....

วันที่...../...../.....

เวลา.....

เรียน คณะบดีคณะ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1. สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript)
2. สำเนาคำอธิบายรายวิชาที่ขอโอนหรือเทียบโอน (Course description)
3.

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....

1. เป็นนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรบัณฑิต ปริญญาโท แผน ก (แบบ ก1 แบบ ก2) หรือ แผน ข

ปริญญาเอก (แบบ 1.1 แบบ 1.2 แบบ 2.1 แบบ 2.2) สาขา.....

รูปแบบการศึกษา ในเวลาราชการ นอกเวลาราชการ ศูนย์การศึกษา.....

เริ่มเข้าเรียนในภาคเรียนที่...../.....

มีความประสงค์ ขอโอนผลการเรียน ขอเทียบโอนผลการเรียน ขอเทียบโอนความรู้ทักษะประสบการณ์การทำงาน

ขอโอนหรือเทียบโอนกรณีอื่น ๆ (ระบุ).....

ในรายวิชาดังนี้ (ให้ระบุ รหัสวิชา ชื่อวิชาและหน่วยกิตรายวิชาที่ขอโอนหรือเทียบโอนในหลักสูตรที่ศึกษาอยู่ในปัจจุบัน)

ตารางประกอบการพิจารณาการขอโอน เทียบโอนผลการเรียน และความรู้ทักษะประสบการณ์การทำงาน

รายวิชาที่เคยศึกษามาแล้ว (ระบุเฉพาะวิชาที่จะนำมาขอโอน/เทียบโอนรายวิชา)					ขอโอนหรือเทียบโอนเพื่อทดแทนรายวิชา (ระบุเฉพาะรายวิชาตามหลักสูตร)				
ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	เกรด	ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	หมายเหตุ
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				
6					6				
7					7				
8					8				
9					9				
10					10				
11					11				
12					12				
รวม					รวม				

ลายมือชื่อนักศึกษา(.....)วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. เจ้าหน้าที่คณะที่สาขาวิชาสังกัด ได้ตรวจคำร้องและเอกสารที่เกี่ยวข้องครบสมบูรณ์แล้ว จึงนำเสนอคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ
 หลักสูตร และคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเพื่อโปรดพิจารณา
 ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่.....(.....)วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

<p>3. การพิจารณาของคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p>รายวิชาลำดับ ○1, ○2, ○3, ○4, ○5, ○6 ○7, ○8, ○9, ○10, ○11, ○12</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุมัติ</p> <p>รายวิชาลำดับ ○1, ○2, ○3, ○4, ○5, ○6 ○7, ○8, ○9, ○10, ○11, ○12</p> <p>ลงชื่อ ประธานคณะกรรมการ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (.....)...../...../.....</p>	<p>4. การพิจารณาของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p>รายวิชาลำดับ ○1, ○2, ○3, ○4, ○5, ○6 ○7, ○8, ○9, ○10, ○11, ○12</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุมัติ</p> <p>รายวิชาลำดับ ○1, ○2, ○3, ○4, ○5, ○6 ○7, ○8, ○9, ○10, ○11, ○12</p> <p>ลงชื่อคณบดีคณะที่สาขาวิชาสังกัด (.....)...../...../.....</p>
<p>เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน</p> <p>การพิจารณาของคณะกรรมการบัณฑิตวิทยาลัย</p> <p>คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาแล้วตามมติที่ประชุมครั้งที่/.....เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ รายวิชาลำดับที่ ○1, ○2, ○3, ○4, ○5, ○6, ○7, ○8, ○9, ○10, ○11, ○12</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ รายวิชาลำดับที่ ○1, ○2, ○3, ○4, ○5, ○6, ○7, ○8, ○9, ○10, ○11, ○12</p> <p>เพราะว่า</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เกรียงศักดิ์ ไพรวรรณ)/...../.....</p>	<p>เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง (ฝ่ายการเงิน)</p> <p>นักศึกษาได้ชำระค่าธรรมเนียม ดังนี้</p> <p>1. การเทียบโอนผลการเรียนวิชาละ 500 บาท จำนวน.....วิชา เป็นเงินบาท</p> <p>2. ค่าธรรมเนียมอื่น ๆ</p> <p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท</p> <p>3. ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่เลขที่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p> <p>ลงชื่อเจ้าหน้าที่การเงิน (.....)...../...../.....</p>