



เจ้าหน้าที่รับเรื่องเมื่อ

วันที่.....

**แบบคำร้องขอเทียบโอนผลการเรียน
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

ต.นครสวรรค์ต ก.เมืองฯ จ.นครสวรรค์ 60000 โทร. (056) 219100-29 ต่อ 1210-1213 หรือ 097-9245216 โทรสาร (056) 882288

เรื่อง ขอเทียบโอนผลการเรียน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย** 1. ใบรายงานผลการเรียนฉบับตัวจริง และฉบับสำเนา (Transcript)
 2. คำรับรองความประพฤติจากสถาบันเดิม (เฉพาะกรณีออกจากสถานศึกษาโดยเรียนไม่จบตามหลักสูตร)
 3. อื่น ๆ (ระบุ)

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

- หลักสูตร** ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชา รุ่นที่.....
 ปริญญาคุณวุฒิบัณฑิต สาขาวิชา รุ่นที่.....

- มีความประสงค์ขอโอนผลการเรียน รายวิชาที่เคยศึกษาในหลักสูตรที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
 รายวิชาที่เคยศึกษาในหลักสูตรที่เปิดสอนในสถาบันอุดมศึกษาอื่น

สถาบันการศึกษา (เดิม).....

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

สถาบันการศึกษา (ใหม่).....

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

รายวิชาที่ขอเทียบโอนผลการเรียน จำนวน.....รายวิชา รวมจำนวน.....หน่วยกิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา
 (.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

<p>1. อาจารย์ที่ปรึกษาประจำหมู่เรียน</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติให้เทียบโอนได้.....รายวิชา จำนวน.....หน่วยกิต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถเทียบโอนได้เพราะ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (...../...../.....)</p>	<p>2. ประธานสาขาวิชา.....</p> <p>..... </p> <p>ลงชื่อ..... (...../...../.....)</p>
<p>2. คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (...../...../.....)</p>	<p>3. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (...../...../.....)</p>



