



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 2

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, SOUTHERN REGION 2

แบบคำร้องขอเทียบโอนผลการศึกษา

เลขที่รับ.....
 วันที่รับ.....
 เวลา.....น.
 ผู้รับ.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา..... สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....

วิทยาลัย..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....

สำเร็จการศึกษาระดับ..... จาก..... (ชื่อสถานศึกษาที่สำเร็จ)

มีความประสงค์ขอเทียบโอนผลการศึกษาที่ศึกษามาจากสถานศึกษาเดิม เพื่อยกเว้นรายวิชาระดับปริญญาตรี ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายวิชาหลักสูตรเดิม					รายวิชาที่					ผลการพิจารณา		หมายเหตุ	
	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	จำนวนหน่วยกิต			เกรด	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	จำนวนหน่วยกิต			ได้		ไม่ได้
			น	ท	ป				น	ท	ป			

ลงชื่อ.....

(.....) นักศึกษา

...../...../.....

ความเห็นงานทะเบียนวิทยาลัย เห็นควรเสนอสถาบันฯ พิจารณา

เสนอสถาบันฯ พิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....) อาจารย์ที่ปรึกษา

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัย

...../...../.....

<p>1. ความเห็นกรรมการวิชาการ สถาบัน</p> <p><input type="radio"/> เห็นด้วย</p> <p><input type="radio"/> ไม่เห็นด้วย (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>2. ความเห็นอาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> เห็นด้วย</p> <p><input type="radio"/> ไม่เห็นด้วย (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>3. ความเห็นผู้อำนวยการสถาบัน</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>4. งานทะเบียนวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p><input type="radio"/> แจ้งงานวัดผลและประเมินผล</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>5. งานวัดผลและประเมินผลวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	