



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 2

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, SOUTHERN REGION 2

แบบคำร้องขอโอนผลการศึกษา

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

เวลา.....น.

ผู้รับ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัส
ประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....วิทยาลัย
.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน
.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด
.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-
mail.....

มีความประสงค์ขอโอนผลการเรียนดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายวิชาที่โอนจากสถานศึกษาเดิม						รายวิชาที่รับโอนในหลักสูตร						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>	