



มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
การเทียบโอนผลการเรียนข้ามคณะ ระดับปริญญาตรี
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง การเทียบโอนผลการเรียนข้ามคณะ
เรียน คณบดี / ผู้อำนวยการ
ด้วยข้าพเจ้า..... รหัสนักศึกษา

หลักสูตร..... สาขาวิชา แขนงวิชา

สถานะภาพนักศึกษา ระดับปริญญาตรี [] ภาคปกติ [] ภาคพิเศษ ชั้นปี/รุ่น..... หมู่.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน มือถือ

เคยศึกษามาแล้วในระดับ..... จากสถานศึกษา..... สาขาวิชา.....

ปีที่เข้าศึกษาในสถานศึกษาเดิม..... ปีที่ออกจากสถานศึกษาเดิม..... ผลการเรียน.....

สาเหตุที่ออก [] ลาออก/พ้นสภาพ [] ย้ายสาขาวิชา/คณะ [] ย้ายสถานศึกษา
[] อื่นๆ.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้
[] ใบรายงานผลการศึกษา [] คำอธิบายรายวิชา [] อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ
(.....)

คณะต้นสังกัด	ผลการพิจารณา คณะ/สำนัก เจ้าของรายวิชา
1.รับทราบ ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่/...../.....	3.คณะกรรมการวิชาการประจำคณะ มติที่ประชุม ครั้งที่ วันที่..... [] อนุมัติ จำนวน..... รายวิชา.....หน่วยกิต [] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... คณบดีคณะ/ผู้อำนวยการ..... วันที่/...../.....
2.เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ..... เพื่อโปรดพิจารณาการขอเทียบโอนผลการเรียนข้ามคณะ ลงชื่อ..... คณบดี วันที่/...../.....	4.เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ เพื่อโปรดทราบผลการพิจารณาเทียบโอนผลการเรียน ข้ามคณะตามมติการประชุมข้างต้น ลงชื่อ..... คณบดีคณะ/ผู้อำนวยการ..... (.....) วันที่...../...../..... ตามบันทึกข้อความเลขที่รับ
5. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา [] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ (.....) วันที่...../...../.....	
6.กองบริการการศึกษา บันทึกข้อมูลแล้ว ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	7. ประทับตราทางการเงิน ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่/...../.....

