

# คำร้องขอเทียบโอนผลการเรียน

เบอร์โทรศัพท์ .....

กองบริการการศึกษา  
มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี  
อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000

ภาคเรียนที่...../.....  
 ภาคปกติ ปีที่.....หมู่.....  
 ภาคพิเศษ รุ่น.....หมู่.....  
 ป.โท  ป.บัณฑิตรุ่น...../.....  
 สาขาวิชา.....  
 ระดับ  5 ปี  4 ปี  
 2 ปี ต่อเนื่อง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเทียบโอนผลการเรียน

เรียน อธิการบดี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- 1.ใบแสดงผลการศึกษา (Transcripts)
  2. คำอธิบายรายวิชาที่จะนำมาเทียบโอน
  3. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเทียบโอนประจำสาขา/หลักสูตร

ด้วยข้าพเจ้า..... รหัสประจำตัว .....วุฒิที่นำมาขอเทียบโอน.....

มีความประสงค์ขอเทียบโอนผลการเรียนในรายวิชาต่อไปนี้

ราย/ กลุ่ม วิชาที่	รายวิชาเก่าที่เทียบโอน		หน่วยกิต	เกรด	รายวิชาใหม่ที่เทียบโอนได้		หน่วยกิต	ผล การพิจารณา
	จากรหัสวิชา	ชื่อวิชา			รหัสวิชา	ชื่อวิชา		
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)
								<input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ ลงชื่อ..... (ประธานฯ)

หมายเหตุ \* ให้คณะแต่งตั้งคณะกรรมการเทียบโอนรายวิชาประจำคณะไม่น้อยกว่า 3 คน เพื่อพิจารณาการเทียบโอน  
 \*\* กรณีผู้ขอเทียบโอนสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีมาแล้ว สามารถขอเทียบโอนหมวดวิชาศึกษาทั่วไปได้ 30 หน่วยกิต  
 \*\*\* การเทียบโอนผลการเรียน ต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายในภาคเรียนแรกที่เข้าศึกษา เท่านั้น

