

คำร้องขอลงทะเบียนเรียนเทียบรายวิชา Request Form for Transferring to Equivalent Course

				วันที่ Date	เดือน Month	พ.ศ Year			
d	a					Teal			
	เบดีคณะ Dean of the Faculty of								
6	ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)				รหัสบักสึกษา	n			
	Name (Mr./Mrs./Miss)		•••••		Student ID				
ระดับการศึกษา 🔲 ปวช. 🔲 ปวส. Level of study Certificate Diploma			☐ ปริญญาตรี Undergraduate		่ ปริญญ Master's เ	🔲 ปริญญาโท 🔲 ปริญญาเอก Master's Degree Doctoral Degree		าเอก Degree	
			สาขาวิช	สาขาวิชา Field of study					
Faculty			rieta di	Study					
	ะสงค์ขอลงทะเบียนเรียนเทียบรายวิชา e to request for transferring to Equival				ไการศึกษา cademic year				
		โครงสร้างหลักสูตรที่ต้องการลงทะเบียนเรียน							
		Structure preferred course of enroll							
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	รหัสวิชา		ชื่อวิชา		กลุ่มเรียน	อาจารย์ผู้สอน	
Course code	Course Title	Credit(s)	Course code		Course Title		Section	Lecturer	
สุจิ	เงเรียบมาเพื่อโปรดพิจารณา								
P	งเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา lease consider my request.								
สำหรับติดต่อนักศึกษา : To contact student				d					
โทร. / Tel:				(ลงชื่อ)นักศึกษา Signature Student					
E-mail :			-	()					
ให้บักสึกษาดำเบิ	วินการตามลำดับขั้นตอนที่ 0 - 4 : F	follow steps 1	_1		/	/			
_	เองอาจารย์ที่ปรึกษา : Advisor's Commen		_						
• ความเหนข	องอาจารยทบรกษา : Advisor's Commen	its			นาของคณบดี : De	an's consider	ation		
			A	านุมัติ pprove	J				
					นื่องจาก d because				
	ลงชื่อ Signature								
	//				ลงชื่อ Signature				
					/		/		
🛾 ความเห็นข	ของหัวหน้าสาขาวิชา : Head of departmen	nt's Comments	4 บันทึ	เกของเจ้า	เหน้าที่งานทะเบียน	: Registrar O	fficer		
				ำเนินการ					
			n		ไม่ได้ เพราะ				
	o d		F	Request no	ot processed becaus	se			
	ลงชื่อ Signature				ลงชื่อ Signature ,				
	//					a			
			ระยะเวลา Running Ti	การปฏิบัติ ime Durati	ทิงาน :ion of Processing	นาท minute		À Î	