



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
 การเทียบโอนผลการเรียน ระดับปริญญาตรี
 คณะ/วิทยาลัย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การเทียบโอนผลการเรียน
 เรียน คณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
 ด้วยข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....แขนงวิชา.....

ปริญญาตรี ภาคปกติ ภาคพิเศษ ชั้นปี/รุ่น..... หมู่..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....เคยศึกษามาแล้วในระดับ.....จากสถานศึกษา.....

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

สาเหตุที่ออก ลาออก/พ้นสภาพ ย้ายสาขาวิชา ย้ายสถานศึกษา อื่นๆ.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบพิจารณาดังนี้

ใบรายงานผลการเรียน คำอธิบายรายวิชา อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
 (.....)

<p>1. รับทราบ ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา (.....) วันที่.....</p>	<p>4. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ.....รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ (.....) วันที่.....</p>
<p>2. คณะกรรมการวิชาการประจำคณะ มติที่ประชุมครั้งที่.....วันที่..... <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ..... วันที่.....</p>	<p>5. กองบริการการศึกษา บันทึกข้อมูลแล้ว ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....</p>
<p>3. เห็นสมควรให้เทียบโอนผลการเรียน จำนวน.....วิชา.....หน่วยกิต <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....รองคณบดีฝ่ายวิชาการ (.....) ลงชื่อ.....คณบดี (.....) วันที่..... ผลการพิจารณา <input type="checkbox"/> เห็นด้วย <input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย</p>	<p>6. <div style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold; color: gray;">ประทับตราชำระเงิน</div> ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่.....</p>

