



บ.ก.ศ.2
คำร้องขอเทียบโอนผลการเรียน

งานวิชาการและประมวลผล
เลขที่รับ.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะ
 คำนำหน้า ชื่อ-สกุล
 รหัสประจำตัวนักศึกษา □□□□□□□□ กำลังศึกษาชั้นปีที่..... หมู่ที่.....
 หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
 หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... E-mail.....

[] ภาคปกติ [] ภาคศ.ปช. [] ภาคพิเศษ
 [] ต่างชาติ
 [] ระดับปริญญาตรี [] ระดับบัณฑิตศึกษา
 [] อื่นๆ (ระบุ).....

มีความประสงค์ขอดำเนินการ ดังนี้ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน [])		นศ.ไทย	นศ.ต่างชาติ
ระดับปริญญาตรี			
[]	ขอโอนผลการศึกษาระดับปริญญาตรี	ชำระค่าธรรมเนียมการโอนผลการเรียน	500 1000
[]	ขอเทียบโอนผลการศึกษาหมวดวิชาศึกษาทั่วไป	ชำระค่าธรรมเนียมการเทียบโอน หน่วยกิตละ	50 100
[]	ขอเทียบโอนผลการศึกษาหมวดวิชาเฉพาะหมวดวิชาเลือกเสรี	ชำระค่าธรรมเนียมการเทียบโอน หน่วยกิตละ	50 100
[]	ขอยกเว้นการเรียนรายวิชา (ต่างชาติ)	ชำระค่าธรรมเนียมการเทียบโอน หน่วยกิตละ	- 100
ระดับบัณฑิตศึกษา		นศ.ไทย	นศ.ต่างชาติ
[]	ขอโอนผลการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา	ชำระค่าธรรมเนียมการโอนผลการเรียน	1000 2000
[]	ขอเทียบโอนผลการศึกษา	ชำระค่าธรรมเนียมการเทียบโอน หน่วยกิตละ	100 200

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา	2. ความเห็นของประธานหลักสูตร	3. คณบดี
..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	[] เห็นควรให้เทียบยกเว้น(วิชาศึกษาทั่วไป)ได้ จำนวน.....หน่วยกิต [] เห็นควรให้เทียบยกเว้น(วิชาเฉพาะ)ได้ จำนวน.....หน่วยกิต [] เห็นควรให้เทียบยกเว้น(วิชาเลือกเสรี)ได้ จำนวน.....หน่วยกิต [] เห็นควรให้เทียบยกเว้นกลุ่มวิชาซีพีได้ จำนวน.....หน่วยกิต [] ไม่เห็นควรให้เทียบยกเว้น □ วิชาศึกษาทั่วไป □ วิชาเฉพาะ □ วิชาเลือกเสรี เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	[] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....

4.หัวหน้างานวิชาการและประมวลผล	5.เจ้าหน้าที่การเงิน	6.งานวิชาการและประมวลผล
[] เทียบโอนได้ หน่วยกิต [] จำนวนเงิน.....บาท ลงชื่อ..... (นางวิชุดา ตั้งชูวงษ์) หัวหน้างานวิชาการและประมวลผล/...../.....	ได้ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว จำนวนเงิน.....บาท ใบเสร็จเลขที่.....เลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	[] บันทึกข้อมูลเข้าระบบแล้ว/...../.....

เอกสารประกอบการยื่นคำร้อง ดังนี้

- 1) สำเนาวุฒิการศึกษาที่นำมาขอเทียบโอน
- 2) บัญชีรายวิชาที่ขอเทียบโอนผลการเรียน
- 3) คำอธิบายรายวิชา

หมายเหตุ : ชำระค่าธรรมเนียมการเทียบโอนผลการเรียน ที่งานการเงิน หรือให้ออน

เข้าบัญชีกระแสรายวันธนาคารกรุงไทย สาขาชัยภูมิ ชื่อบัญชี บ.ก.ศ.

ขอมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ เลขที่บัญชี 307-6-06629-3

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เบอร์โทรหมายเลข 044-815120



ส่งสลิปการชำระเงิน

2. บัญชีรายวิชาที่ขอเทียบโอนผลการศึกษามหาวิทยาลัยเฉพาะ

ลงชื่อนักศึกษา..... รหัสนักศึกษา.....หลักสูตรสาขาวิชา

ที่	รายวิชาที่ขอเทียบจากสถานศึกษาเดิม				รายวิชาที่ขอเทียบโอน (รายวิชาในหลักสูตรที่เข้าศึกษา)			ผลการพิจารณา	
	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	ผลการเรียน	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	อนุมัติ	ไม่อนุมัติ

มหาวิทยาลัยเลือกเสรีจำนวนหน่วยกิตที่ขอเทียบโอนหน่วยกิต

3. บัญชีรายวิชาที่ขอเทียบโอนผลการศึกษามหาวิทยาลัยเฉพาะ

ลงชื่อนักศึกษา..... รหัสนักศึกษา.....หลักสูตรสาขาวิชา

มหาวิทยาลัยเฉพาะจำนวนหน่วยกิตที่ขอเทียบโอนหน่วยกิต

4. บัญชีรายวิชาที่ขอเทียบโอนผลการศึกษามหาวิทยาลัยเลือกเสรี

ลงชื่อนักศึกษา..... รหัสนักศึกษา.....หลักสูตรสาขาวิชา

ที่	รายวิชาที่ขอเทียบจากสถานศึกษาเดิม				รายวิชาที่ขอเทียบโอน (รายวิชาในหลักสูตรที่เข้าศึกษา)			ผลการพิจารณา	
	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	ผลการเรียน	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	อนุมัติ	ไม่อนุมัติ

มหาวิทยาลัยเลือกเสรีจำนวนหน่วยกิตที่ขอเทียบโอนหน่วยกิต

ลงชื่อประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
 (.....)
/...../.....