



วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรียน คณบดี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... รหัสนักศึกษา
คณะ..... สาขาวิชา ภาค ☐ ปกติ ☐ สมทบ เข้าปีการศึกษา
ชื่อสถาบันเดิม.....สาขา/แผนการเรียน.....
มีความประสงค์ขอเทียบโอนความรู้ จำนวน.....รายวิชา ดังนี้

ที่	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา (ภาษาอังกฤษ)	หน่วยกิต	วิธีการเทียบโอน (✓)			
				CS	CE	CP	CT
การทดสอบมาตรฐาน (Standardized Tests : CS)				การทดสอบอื่น ๆ (Examination : CE)			
การจัดการศึกษา/อบรม (Training : CT)				การประเมินแฟ้มสะสมงาน (Portfolio : CP)			
สำหรับนักศึกษาเทียบโอน ปวส.				รวมหน่วยกิต			
1. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) 2 ใบ							
2.เอกสารคำอธิบายรายวิชาระดับ ปวส.							

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อนักศึกษา
(.....)

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

อาจารย์ที่ปรึกษา / หัวหน้าสาขาวิชา	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
[] โปรดพิจารณาเพื่อให้นักศึกษาเทียบโอนความรู้ จำนวน.....รายวิชาหน่วยกิต ลงนาม อาจารย์ที่ปรึกษา (.....) / /	[] อนุญาตให้ดำเนินการ [] ไม่อนุญาต ลงนาม (.....) / /
ลงนาม หัวหน้าสาขาวิชา (.....) / /	เจ้าหน้าที่สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
คณบดี	[] เอกสารครบตรวจสอบแล้วถูกต้อง ลงนาม..... [] ตรวจสอบและบันทึกผลการเรียนนอกระบบแล้ว (PL) CS จำนวนรายวิชาหน่วยกิต CE จำนวนรายวิชาหน่วยกิต CP จำนวนรายวิชาหน่วยกิต CT จำนวนรายวิชาหน่วยกิต รวมทั้งหมดจำนวนรายวิชาหน่วยกิต ลงนาม.....
[] อนุญาตให้เทียบโอนความรู้ [] ไม่อนุญาต ลงนาม (.....) / /	