



คำร้องที่ 550/.....  
วันที่.....  
ลงชื่อผู้รับ.....

## คำร้องขอเทียบโอนประสบการณ์

วันที่/Date.....

เรื่อง/Subject ขอเทียบโอนประสบการณ์

เรียน/To คณบดี คณะ/สถาบัน/สำนัก.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)/(Mr./Mrs./Miss) .....

รหัสนักศึกษา/Student ID..... ชั้นปีที่/Year..... นักศึกษาภาค/Student Program

[ ] ปกติ/Full-Time Program Student [ ] นอกเวลาราชการ/Part Time Program Student

คณะ/สถาบัน/สำนัก/Faculty/Institution .....

สาขาวิชา/แขนงวิชา/วิชาเอก/Major.....

โทรศัพท์/Tel..... LINE ID..... E-mail.....

มีความประสงค์ขอเทียบโอนรายวิชา ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... ดังนี้

- [ ] ขอเทียบโอนรายวิชา สหกิจศึกษา ชื่อวิชา.....  
รหัสวิชา.....
- [ ] ขอเทียบโอนรายวิชา ฝึกงานวิชาชีพ ชื่อวิชา.....  
รหัสวิชา.....
- [ ] ขอเทียบโอนรายวิชา.....

โดยมีเอกสาร/หลักฐานประกอบการขอเทียบโอน ดังนี้

- [ ] 1.คำร้องขอเทียบโอนประสบการณ์ จำนวน 1 ชุด
- [ ] 2.หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากสถานประกอบการ ฉบับจริง จำนวน 1 ชุด  
( ต้องปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 ปี )
- [ ] 3.ประกาศนียบัตรหรือใบวุฒิบัตร
- [ ] 4.แบบประเมินผลนักศึกษา สหกิจศึกษา หรือฝึกงานวิชาชีพ ฉบับจริง จำนวน 1 ชุด
- [ ] 5.แผนผังองค์กรของสถานประกอบการ จำนวน 1 ชุด
- [ ] 6.ภาพถ่ายการทำงาน ขณะปฏิบัติงาน อย่างน้อย 4 ภาพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่นำมาประกอบการเทียบโอนถูกต้อง และเป็นความจริง ทุกประการ หากตรวจสอบพบภายหลังว่าข้อความใดหรือเอกสารใดไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้าขอยินยอมให้ระงับผลการเทียบโอนดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป/For your consideration

ขอแสดงความนับถือ/Kind regards

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

.....  
ลงลายมือชื่อ/Student's signature

### คณะกรรมการเทียบโอนประจำสาขาวิชา/หลักสูตร

[1] ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

วันที่...../...../.....

[2] ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

วันที่...../...../.....

[3] ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

วันที่...../...../.....

[4] ลงชื่อ.....คณบดี

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ประกาศนียบัตรหรือใบวุฒิบัตรที่ผ่านการอบรมนับชั่วโมงรวมกันได้ตามจำนวนหน่วยกิตรายวิชาที่ขอเทียบโอน