



ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....หมายเลขโทรศัพท์.....มีความประสงค์จะขอเทียบโอนรายวิชา จำนวน.....รายวิชา ดังนี้

[illegible]

ความเห็นแผนงานเทียบโอนผลการเรียน

นักศึกษาสามารถเทียบโอนผลการเรียนในรายวิชาโดยแนบใบประกาศนียบัตรตามความเห็นของหัวหน้าสาขาวิชาและคณะกรรมการเทียบโอนของสาขาวิชา

(ลงชื่อ)

(นางสาวกฤษมา สงวนกลาง)

...../...../.....

(ลงชื่อ)
(.....) นักศึกษา
...../...../.....

ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา ☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย ระบุ..... (ลงชื่อ) (.....) หัวหน้าสาขาวิชา /...../.....	ความเห็นคณะกรรมการเทียบโอนผลการเรียน ☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย ระบุ..... (ลงชื่อ) (.....) อาจารย์ประจำหลักสูตร / กรรมการเทียบโอน /...../.....	ความเห็นคณะกรรมการเทียบโอนผลการเรียน ☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย ระบุ..... (ลงชื่อ) (.....) อาจารย์ประจำหลักสูตร / กรรมการเทียบโอน /...../.....
ความเห็นคณะกรรมการเทียบโอนผลการเรียน ☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย ระบุ..... (ลงชื่อ) (.....) อาจารย์ประจำหลักสูตร / กรรมการเทียบโอน /...../.....	ความเห็นรองคณบดีคณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ ☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย เพราะ..... (ลงชื่อ) (.....) รองคณบดีคณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ /...../.....	ความเห็นคณบดี ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ..... (ลงชื่อ) (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ละอองศรี เหนียมนงษ์) คณบดีคณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ /...../.....

****หมายเหตุ แนวนโยบายประกาศนียบัตรมาด้วยทุกครั้ง****

****ปรับปรุง ณ วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2568****