



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

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

[illegible]

นักศึกษาสามารถเทียบโอนผลการเรียนในรายวิชาที่ได้ชำระระดับคะแนน C ขึ้นไป ตามความเห็นของ
หัวหน้าสาขาวิชาและคณะกรรมการเทียบโอนของสาขาวิชา

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

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 เหนี่ยงแจ่ม) คณบดีคณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ /...../.....

☐ ไม่สามารถดำเนินการได้ เพราะ.....

(.....)

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