



## สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION: SOUTHERN REGION 3

## แบบคำร้องขอเทียบโอนผลการศึกษา

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา ..... สาขาวิชา ..... ชั้นปีที่.....

วิทยาลัย ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ ..... E-mail .....

สำเร็จการศึกษาระดับ ..... จาก ..... (ชื่อสถานศึกษาที่สำเร็จ)

มีความประสงค์ขอเทียบโอนผลการศึกษาที่ศึกษามาจากสถานศึกษาเดิม เพื่อยกเว้นรายวิชาในระดับปริญญาตรี ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายวิชาหลักสูตรเดิม					รายวิชาที่					ผลการพิจารณา		หมายเหตุ	
	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	จำนวนหน่วยกิต			เกรด	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	จำนวนหน่วยกิต			ได้		ไม่ได้
			น	ท	ป				น	ท	ป			

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

นักศึกษา

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

ลงชื่อ.....  
(.....)

หัวหน้าภาควิชา

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

<b>๑. ประธานหลักสูตร</b> ความเห็น.....  ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ...../...../.....	<b>๒. งานวัดผลและประเมินผลวิทยาลัย</b> <input type="radio"/> ทราบ/ดำเนินการ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ...../...../.....	<b>๓. งานทะเบียนวิทยาลัย</b> <input type="radio"/> ทราบ/ดำเนินการ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ...../...../.....
<b>๔. ผู้อำนวยการวิทยาลัย</b> เสนอสถาบันฯ พิจารณา  ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการวิทยาลัย ...../...../.....	<b>๕. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาบัณฑิต</b> <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต (ระบุ).....  ลงชื่อ..... (นายนิพนธ์ บุญสกันต์) ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาบัณฑิต ...../...../.....	
<b>๖. รองผู้อำนวยการสถาบัน</b> <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต  ลงชื่อ..... (นางสาธิตา ทันตเวช) รองผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓ ...../...../.....	<b>๗. ผู้อำนวยการสถาบัน</b> <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต  ลงชื่อ..... (นายสิทธิพงศ์ นกแอนหมาน) ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๓ ...../...../.....	