



แบบเทียบโอน/ยกเว้นรายวิชา  
Courses Transferred/Exempted Request Form

( ) วิชาศึกษาทั่วไป คณะ .....  
General education courses of Faculty  
( ) วิชาชีพ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....  
Name (Mr./Mrs./Miss/other) Student ID Code  
สาขาวิชา ..... คณะ/วิทยาลัย..... โทรศัพท์ .....  
Field of study/Major School/Faculty Mobile  
มีความประสงค์จะขอเทียบโอนผลการเรียน ดังต่อไปนี้ / I would like to transfer courses

| ลำดับ<br>ที่<br>No. | รายวิชาที่ขอเทียบจากสถานศึกษาเดิม |                          |                         |          |              | เกรด<br>grade | รายวิชาที่ต้องการเทียบในหลักสูตร |                          |                         |          |              | ผลการพิจารณา<br>Result |                      | หมายเหตุ<br>Remarks |
|---------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------|--------------|---------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------|--------------|------------------------|----------------------|---------------------|
|                     | รหัสวิชา<br>Course<br>code        | ชื่อวิชา<br>Course title | จำนวนหน่วยกิต<br>credit |          |              |               | รหัสวิชา<br>Course<br>code       | ชื่อวิชา<br>Course title | จำนวนหน่วยกิต<br>credit |          |              | ได้<br>approve         | ไม่ได้<br>disapprove |                     |
|                     |                                   |                          | ท<br>(T)                | ป<br>(P) | รวม<br>total |               |                                  |                          | ท<br>(T)                | ป<br>(P) | รวม<br>total |                        |                      |                     |
|                     |                                   |                          |                         |          |              |               |                                  |                          |                         |          |              |                        |                      |                     |
|                     |                                   |                          |                         |          |              |               |                                  |                          |                         |          |              |                        |                      |                     |
|                     |                                   |                          |                         |          |              |               |                                  |                          |                         |          |              |                        |                      |                     |
|                     |                                   |                          |                         |          |              |               |                                  |                          |                         |          |              |                        |                      |                     |
|                     |                                   |                          |                         |          |              |               |                                  |                          |                         |          |              |                        |                      |                     |
|                     |                                   |                          |                         |          |              |               |                                  |                          |                         |          |              |                        |                      |                     |
|                     |                                   |                          |                         |          |              |               |                                  |                          |                         |          |              |                        |                      |                     |

ลงชื่อ .....  
Signature (.....) นักศึกษา/ Student  
...../...../.....

ลงชื่อ .....  
Signature (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา/ Advisor  
...../...../.....

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ความเห็นคณะกรรมการเทียบโอนผลการเรียน (1)</b><br><input type="checkbox"/> เห็นด้วย/ Agree<br><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย โปรดระบุ/ Other, Please specify<br>.....<br>ลงชื่อ.....<br>Signature (.....)<br>...../...../.....                            | <b>ความเห็นคณะกรรมการเทียบโอนผลการเรียน (2)</b><br><input type="checkbox"/> เห็นด้วย/ Agree<br><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย โปรดระบุ/ Other, Please specify<br>.....<br>ลงชื่อ.....<br>Signature (.....)<br>...../...../..... | <b>ความเห็นคณะกรรมการเทียบโอนผลการเรียน (3)</b><br><input type="checkbox"/> เห็นด้วย/ Agree<br><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย โปรดระบุ/ Other, Please specify<br>.....<br>ลงชื่อ.....<br>Signature (.....)<br>...../...../.....                                                                                                                                              |
| <b>ความเห็นคณบดี</b><br><b>Dean's / Board of Faculty Committee's Comment</b><br><input type="checkbox"/> อนุมัติ / Approve<br><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ/ Disapproval, because<br>.....<br>ลงชื่อ .....<br>Signature (.....)<br>...../...../..... |                                                                                                                                                                                                                                       | <b>สำหรับเจ้าหน้าที่กองคลัง (For financial officer)</b><br>ค่าเทียบโอนผลการเรียน จำนวน ..... รายวิชา ๆ ละ 100.- บาท<br>Courses transferred fees ..... Courses (100 baht per course)<br>เป็นเงิน ..... บาท (.....)<br>Total ..... baht. ตัวอักษร/text<br>รับชำระเงินแล้ว เลขที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน .....<br>Receipt No.<br>ลงชื่อ .....<br>Signature (.....)<br>...../...../..... |