

คำร้องขอเทียบโอนผลการศึกษาระดับปริญญาตรี

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

วันที่………… เดือน……………… ปี………………

**เรียนคณบดี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี**

ข้าพเจ้า ………………………………………….... รหัสนักศึกษา ……………………………………………  
สาขาวิชา/แขนงวิชา ………………………………………….... หลักสูตร …………………………………………....……  
เบอร์โทร ……………………………………………

**ข้าพเจ้าประสงค์ขอเทียบโอนผลการศึกษาดังนี้**

* **เทียบโอนความรู้ โดยวิธีการ**

**🞎 การทดสอบมาตรฐาน (standard test)**

ชื่อการทดสอบ………………………………………………………………………..หน่วยงานที่ทดสอบ ………………………………………..……………………….

**รายวิชาที่ประสงค์ขอเทียบโอน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รหัสวิชา | ชื่อวิชา | จำนวนหน่วยกิต |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**🞎 การทดสอบที่ไม่ใช่การทดสอบมาตรฐาน (non-standard test)**

ชื่อการทดสอบ………………………………………………………………………..หน่วยงานที่ทดสอบ ………………………………………..……………………….

**รายวิชาที่ประสงค์ขอเทียบโอน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รหัสวิชา | ชื่อวิชา | จำนวนหน่วยกิต |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**🞎 การศึกษาหรือการฝึกอบรมอื่นที่จัดโดยหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา (evaluation of non-sponsored training)**

ชื่อการฝึกอบรม………………………………………………………………………..หน่วยงานฝึกอบรม ………………………………………..……………………….

**รายวิชาที่ประสงค์ขอเทียบโอน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รหัสวิชา | ชื่อวิชา | จำนวนหน่วยกิต |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**🞎 การประเมินแฟ้มสะสมงาน (Portfolio)**

**รายวิชาที่ประสงค์ขอเทียบโอน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รหัสวิชา | ชื่อวิชา | จำนวนหน่วยกิต |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**🗹 เทียบโอนรายวิชา**

| ลำดับที่ | รายวิชาจากหลักสูตรเดิม | | | รายวิชาที่ขอเทียบในหลักสูตรที่ศึกษา | | | ผลพิจารณา  (ผ่าน/ไม่ผ่าน) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รหัสวิชา | ชื่อวิชา | หน่วยกิต | รหัสวิชา | รายวิชา | หน่วยกิต |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นักศึกษา

( …………………………………………………….)

วันที่ / /