



เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ผู้รับ.....

กรุณากรอกเอกสารด้วยตัวบรรจง

แบบคำร้องขอเทียบโอนผลการศึกษา

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
ชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ(Mr./Miss./Mrs./Etc.).....วัน/เดือน/ปีเกิด.....
สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....วิทยาลัย.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ (ที่สามารถติดต่อได้).....E-mail.....
สำเร็จการศึกษาระดับ.....จาก.....(ชื่อสถานศึกษาที่สำเร็จ)
มีความประสงค์ขอเทียบโอนผลการศึกษาที่ศึกษามาจากสถานศึกษาเดิม เพื่อยกเว้นรายวิชาในระดับปริญญาตรี ดังต่อไปนี้

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

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

ลงชื่อ.....
(.....) อาจารย์ที่ปรึกษา
...../...../.....

ความเห็นของงานทะเบียน.....
ลงชื่อ.....
(.....)

เสนอสถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคกลาง พิจารณา
ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเกษตรเทคโนโลยี.....
...../...../.....

<p>1. ความเห็นกรรมการวิชาการ <input type="radio"/> เห็นด้วย <input type="radio"/> ไม่เห็นด้วย (ระบุ)..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>2. ความเห็นผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาบัณฑิต <input type="radio"/> เห็นด้วย <input type="radio"/> ไม่เห็นด้วย (ระบุ)..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>
<p>3. ความเห็นผู้อำนวยการสถาบัน <input type="radio"/> เห็นด้วย <input type="radio"/> ไม่เห็นด้วย เพราะ..... ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคกลาง/...../.....</p>	