



Request for Course or Modules Transfer/Substitute for New Students

เรียน Dear _____
 ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) I am (Mr. / Mrs. / Miss) _____
 เลขประจำตัว Student ID _____ ปัจจุบันเป็นนักศึกษา สาขาวิชา a student of School of _____
 สำนักวิชา Institute of _____ ภาคการศึกษาที่ Trimester _____ ปีการศึกษา Academic Year _____
 มีความประสงค์ ขอเทียบโอนรายวิชา /ขอโอนย้ายรายวิชา ในปีการศึกษา _____ ภาคการศึกษา _____
 ที่เคยศึกษาจากสถาบันการศึกษาเดิม request to substitute/transfer course in Academic Year..... Trimesteralready studied at คือ (ชื่อสถาบัน)
 (Institute's name) _____
 ภาควิชา Department of _____ สาขาวิชา / วิชาเอก Field /Major _____
 ระดับการศึกษา Degree Level ป.ตรี Bachelor ป.โท Master ป.เอก Doctoral อื่นๆ ระบุ Others (Specify) _____
 สำเร็จการศึกษา Graduated พ้นสภาพ นศ. เพราะ Student status terminated due to reasons _____
 เมื่อปี พ.ศ. in (Year) _____ GPAX _____

1. สำหรับนักศึกษากรอก For the Student					2. สำหรับมหาวิทยาลัย For the University						
ที่ No	รายวิชาที่ขอเทียบโอน/โอนย้ายรายวิชา Requested course to substitute/transfer		หน่วย กิต Credits	ผลการ ศึกษา Results	ผลการพิจารณา Decision Made			เทียบเท่ากับรายวิชาของ มทส. SUT equivalent course(s)		หน่วย กิต Credits	ผลการ ศึกษา Results
	รหัส วิชา Course Code	ชื่อวิชา Course Title			โอน ย้าย Tran sfer	เทียบ โอน Sub stitute	ไม่ ได้ Not approved	รหัส วิชา Course Code	ชื่อวิชา Course Title		

รายวิชาที่จะขอโอนย้าย Transferred courses จำนวน _____ วิชา Courses รวม Total _____ หน่วยกิต Credits
 รายวิชาที่จะขอเทียบโอน Substituted courses จำนวน _____ วิชา Courses รวม Total _____ หน่วยกิต Credits

ทั้งนี้ ได้แนบใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) และคำบรรยายรายวิชาของรายวิชาที่จะนำมาเทียบมาด้วยแล้ว The transcript and descriptions of transferred courses are attached herewith.

ลงชื่อ Signature _____ ผู้ขอโอนย้าย / เทียบโอน Person requesting the transfer
 วันที่ Date _____ โทรศัพท์ Phone. _____

3. หัวหน้าสาขาวิชา/ประธานหลักสูตร Chair of School/ Chairperson	4. มติคณะกรรมการประจำสำนักวิชา Institute Committee's Resolution
สาขาวิชาได้พิจารณารายวิชาที่โอนย้าย / เทียบโอนแล้ว ดังรายละเอียดข้างต้น The School has already considered the request as stated above. ลงชื่อ Signature _____ (_____) วันที่ Date _____	การประชุม ครั้งที่ Meeting No. _____ / _____ วันที่ Date _____ <input type="checkbox"/> เห็นชอบการโอนย้าย / เทียบโอนตามที่สาขาวิชาเสนอ Approved as requested <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ เพราะ Not approved because _____ _____ ลงชื่อ Signature _____ (_____) คณะบดีสำนักวิชา Dean of the Institute of _____