

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

เลขรับที่...../.....

วันที่รับ.....

เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

คำร้อง ขอโอนผลการเรียน

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนผลการเรียน

เรียน คณะกรรมการบริหารวิชาการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบรายงานผลการศึกษา(TRANSCRIPT)

จำนวน 1 ชุด

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว

เป็นนักศึกษา ภาคปกติ ชั้นปีที่..... ภาค กศ.พ. ชั้นปีที่..... ระดับ ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรี 5 ปี

รหัสประจำตัว.....หมู่เรียน.....สาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....

มีความประสงค์จะขอโอนผลการเรียนตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ว่าด้วยการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี 2555 ซึ่งข้าพเจ้าจะขอโอนผลการเรียนที่เคยเรียนมาแล้วจาก (ชื่อ และที่อยู่ของสถานศึกษาเดิม)

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

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

จำนวนทั้งสิ้น.....รายวิชา รวมจำนวน.....หน่วยกิต (การโอนทุกรายวิชาจะต้องเป็นรายวิชาที่เคยเรียนมาจากมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมเท่านั้น)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	ผลการพิจารณา
	<input type="checkbox"/> อนุมัติดำเนินการตามระเบียบ
	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
	สาเหตุเพราะ.....

	ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมฯ

หมายเหตุ นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องขอโอนผลการเรียนได้ เฉพาะภาคเรียนแรก และภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

มีขั้นตอนการยื่นอยู่ด้านหลัง →

ขั้นตอนการยื่นคำร้องขอโอนผลการเรียน

