

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)
เลขรับที่...../.....
วันที่รับ.....
เวลา.....น.
ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

คำร้อง ขอโอนผลการเรียน

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ให้ระบุวัน/เดือน/ปีที่ส่งคำร้อง

เรื่อง ขอโอนผลการเรียน

เรียน คณะกรรมการบริหารวิชาการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบรายงานผลการศึกษา(TRANSCRIPT)

จำนวน 1 ชุด

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว วาลนา นาคหนู

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

รหัสประจำตัว 554186226 หมู่เรียน 55/2 สาขาวิชา การศึกษาลุ่มวัย (ค.บ. 5 ปี)

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 087-1163447

อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ อาจารย์ณรงค์ฤทธิ์ ด่านน้อย

มีความประสงค์จะขอโอนผลการเรียนตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ว่าด้วยการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี 2555 ซึ่งข้าพเจ้าจะขอโอนผลการเรียนที่เคยเรียนมาแล้วจาก (ชื่อและที่อยู่ของสถานศึกษาเดิม)

มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง

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

จังหวัด ราชบุรี รหัสไปรษณีย์ 70150

จำนวนทั้งสิ้น 3 รายวิชา รวมจำนวน 9 หน่วยกิต (การโอนทุกรายวิชาจะต้องเป็นรายวิชาที่เคยเรียนมาจากมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมเท่านั้น)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ วาลนา นาคหนู ผู้ยื่นคำร้อง

(นางสาววาลนา นาคหนู)

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

	ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมฯ

หมายเหตุ นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องขอโอนผลการเรียนได้ เฉพาะภาคเรียนแรก และภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

กรุณาศึกษาขั้นตอนด้านหลัง

ขั้นตอนการยื่นคำร้องขอโอนผลการเรียน



