



แบบคำขอโอนย้ายคณะ สาขาวิชา

เรื่อง ขอนโอนย้ายคณะ สาขาวิชา

ข้าพเจ้าชื่อ/Nameนามสกุล/Surname..... ฉายา/Buddhistname.....

เลขทะเบียนนักศึกษา/Student ID No. ปัจจุบันกำลังศึกษา ชั้นปี/Year.....คณะ/Facultyสาขาวิชา/Major ภาคปกติ ภาคพิเศษ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ วัด/บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... E-mail..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอนโอนย้ายจาก

คณะ สาขาวิชา วิทยาเขต..... ภาคปกติ ภาคพิเศษ

ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา..... เนื่องจาก

และประสงค์ขอศึกษาต่อ คณะ..... สาขาวิชา..... วิทยาเขต..... ภาคปกติ ภาคพิเศษ อื่น ๆ

ลงชื่อ/Student's Signature.....

(.....)

นักศึกษา/Student

วันที่/Date :/...../.....

<p style="text-align: center;">① ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor' Comment</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ.....</p> <p>ลงชื่อ/Sign : (.....)</p> <p>วันที่/Date :/...../.....</p>	<p style="text-align: center;">② ความเห็นของคณบดี Dean's comment</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ.....</p> <p>ลงชื่อ/Sign : (.....)</p> <p>วันที่/Date :/...../.....</p>
<p style="text-align: center;">③ บันทึกดำเนินการงานทะเบียนและวัดผล Office of the registrar</p> <p><input type="checkbox"/> รับเรื่อง/ตรวจสอบ/บันทึกรายการ</p> <p>ลงชื่อ/Sign : (.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่ทะเบียนและวัดผล</p> <p>วันที่/Date :/...../.....</p>	<p style="text-align: center;">④ บันทึกดำเนินการงานการเงิน Financial and Accounting Department</p> <p><input type="checkbox"/> ชำระค่าธรรมเนียมบาท เรียบร้อยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ/Sign : (.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่งานการเงิน</p> <p>วันที่/Date :/...../.....</p>
<p style="text-align: center;">⑤ บันทึกดำเนินการงานทะเบียนและวัดผล The implementation of the Registration Officer</p> <p>บันทึกการออกเลขทะเบียนนักศึกษาใหม่/Student ID No. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ลงชื่อ/Sign : (.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่ทะเบียนและวัดผล</p> <p>วันที่/Date :/...../.....</p>	