**วิทยาลัยชุมชนน่าน**

**แบบคำร้องขอเทียบโอนผลการเรียนของนักศึกษา**

วันที่................เดือน....................................พ.ศ. ....................

เรื่อง ขอเทียบโอนผลการเรียน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียนที่เรียนมาแล้วไม่เกิน 5 ปี

2. คำอธิบายรายวิชา (กรณีสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาอื่น)

ด้วยข้าพเจ้า..............................................................................................................................................รหัสประจำตัวประชาชน………………………………………….……….รหัสนักศึกษา..............................................................

เป็นนักศึกษาระดับอนุปริญญา สาขาวิชา....................................................................................................................

สถานที่จัดการเรียนการสอน.........................................................................เบอร์โทรศัพท์........................................

มีความประสงค์ขอเทียบโอนผลการเรียน ภาคเรียนที่.....................ปีการศึกษา........................................................(ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)........................................................นักศึกษา

(....................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| ๑.ความคิดเห็นประธานบริหารหลักสูตร.........................  ........................................................................................  ลงชื่อ..............................................................................  (..................................................................................)  ……………….…./……………./……………… | ๒.ความคิดเห็นงานวัดและประเมินผล........................................................................................  ลงชื่อ..............................................................................  (นางสาวปิยะนุช วัฒนะ)  ……………..…./……………./……………… |
| 3.คำสั่งผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนน่าน  🞎 อนุญาต 🞎 ไม่อนุญาต  ลงชื่อ..................................................................  (..................................................................)  ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนน่าน  …………………….…./…………….…./………………… | |

**ตารางเปรียบเทียบคำอธิบายรายวิชา**

ชื่อรายวิชา...................................................................................................................................................................

คำอธิบายรายวิชาสถาบันการศึกษาเดิมจาก...............................................................................................................

|  |
| --- |
|  |

คำอธิบายรายวิชาของสถาบันวิทยาลัยชุมชน

|  |
| --- |
|  |

**แบบสรุปรายวิชาขอเทียบโอนผลการเรียนของนักศึกษา**

**ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).......................................................รหัสนักศึกษา.................................................................สาขาวิชา.........................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายวิชาที่ขอเทียบโอนผลการเรียน(สถาบันอื่นและเรียนมาแล้วไม่เกิน 5 ปี)**  **(ต้องเป็นรายวิชาที่มีผลการเรียนระดับ C ขึ้นไป)** | | | | **รายวิชาของวิทยาลัยชุมชน** | | | | **ผลการพิจารณา** | |
| **รหัสวิชา** | **ชื่อวิชา** | **หน่วยกิต** | **ผลการเรียน** | **รหัสวิชา** | **ชื่อวิชา** | **หน่วยกิต** | **ผลการเรียน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ.......................................................................

(....................................................................)

นักศึกษา

ลงชื่อ.......................................................................

(.........................................................................)

ประธานบริหารหลักสูตร/อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.......................................................................

(.........................................................................)

ผู้ตรวจสอบ