



วิทยาลัยชุมชนมุกดาหาร  
คำร้องขอโอน/เทียบโอนผลการเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอน/เทียบโอนผลการเรียน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนมุกดาหาร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย  สำเนาใบแสดงผลการเรียน(พร้อมตัวจริง) จำนวน 1 ฉบับ
- แบบฟอร์มขอโอน/เทียบโอนผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ
- คำอธิบายรายวิชาสถานศึกษาเดิม จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า..... รหัสนักศึกษา.....  
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เป็นนักศึกษาระดับ อนุปริญญา  
 หลักสูตร.....สาขาวิชา..... รุ่นที่.....  
 หน่วยจัดการศึกษาอำเภอ..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....

มีความประสงค์ขอโอน/เทียบโอนผลการเรียนที่เรียนมาแล้ว (ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ลงชื่อ.....  
(.....)

ลายมือชื่อนักศึกษา

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็นหัวหน้าหน่วยจัดการศึกษา

.....  
.....

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ลงชื่อ.....  
(.....)

ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา

ความเห็นหัวหน้างานวัดผล

.....  
.....

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ลงชื่อ.....  
(.....)

ความเห็นนายทะเบียน

ความเห็นผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชน

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ

.....  
.....

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ลงชื่อ.....  
(.....)

