สทป.2

คำร้องขอโอนย้ายสาขาวิชา

เลขที่รับ .....
รับวันที่ ...../...../.....
ลงชื่อผู้รับ .....

วันที่ ...../...../.....

เรื่อง ขอโอนย้ายสาขาวิชา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผล

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) ..... นามสกุล .....

รหัสประจำตัว | | | | | | | | | หลักสูตร ..... สาขาวิชา..... หมู่เรียน .....

นักศึกษา [ ] ภาคปกติ [ ] ภาคพิเศษ ส-อ [ ] ภาคพิเศษ จ-ศ [ ] อื่นๆ ระบุ .....

ระดับ [ ] ปริญญาตรี 4 ปี [ ] ปริญญาตรี 5 ปี [ ] อื่นๆ ระบุ .....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ .....รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอนย้ายสาขาวิชาเรียน ดังนี้

สาขาวิชาเดิม ..... **คณะ** .....

สาขาวิชาใหม่ ..... **คณะ** .....

ข้อมูลเบื้องต้นประกอบการพิจารณาโอนย้ายสาขาวิชา

1. คะแนนสะสมเฉลี่ยนับถึงภาคเรียนที่ขอโอนย้ายสาขาวิชา ..... (ต้องไม่ต่ำกว่า 2.00)
2. รายวิชาเอกของสาขาวิชาใหม่ที่ทดลองเรียนและผลการเรียน (ต้องไม่ต่ำกว่า B)
   - 2.1 รหัสวิชา ..... ชื่อวิชา ..... ผลการเรียน .....
   - 2.2 รหัสวิชา ..... ชื่อวิชา ..... ผลการเรียน .....

หลักฐานประกอบที่แนบมา ใบแสดงผลการเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ .....นักศึกษา

(.....)

① ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา .... ลงชื่อ .....อาจารย์ที่ปรึกษา ...../...../.....	**③ ความเห็นของคณะเดิม** .... ลงชื่อ.....คณบดี ...../...../.....	**⑤ ความเห็นของคณะใหม่** .... ลงชื่อ .....คณบดี ...../...../.....	**⑦ ชำระเงินค่าธรรมเนียมที่งานการเงิน** จำนวนเงิน ..... เลขที่..... ลงชื่อ .....งานการเงิน ...../...../.....
② ความเห็นของสาขาวิชาเดิม .... ลงชื่อ .....หัวหน้าสาขาวิชา ...../...../.....	**④ ความเห็นของสาขาวิชาใหม่** .... ลงชื่อ .....หัวหน้าสาขาวิชา ...../...../.....	**⑥ ผลการพิจารณาสำนักทะเบียนและประมวลผล** ..... ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ ลงชื่อ ..... ผู้อำนวยการ ...../...../.....	**⑧ สำนักทะเบียนและประมวลผลดำเนินการย้ายสาขาวิชา** สาขาวิชาใหม่ ..... หมู่เรียน ..../...../.....

นัดฟังผลคำร้อง วันที่...../...../.....

คำร้องขอโอนย้ายสาขาวิชา เลขที่รับ..... นัดฟังผลคำร้อง วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่สำนักทะเบียนและประมวลผล

...../...../.....

(โปรดนำใบนี้มาแสดงเพื่อติดตามผลคำร้อง)