|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์** | Logonakhonsawanuniversity_1 | คำร้องที่ .......................... ภาคเรียนที่ ..... / ............ |

**คำร้องขอเทียบโอนผลการเรียน**

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

**เรื่อง** ขอเทียบโอนผลการเรียน

**เรียน** คณบดีคณะ....................................................................

สิ่งที่ส่งมาด้วย 🞏 1.ใบรายงานผลการเรียน (Transcript)

🞏 2. คำอธิบายรายวิชาที่ได้เรียนมาจากสถาบันอื่น(เฉพาะกรณีที่ยังไม่เคยมีในประกาศผลการเทียบรายวิชาจากสถาบันหรือจากคณะที่เกี่ยวข้อง)

🞏 3. ประกาศเทียบรายวิชาจากคณะที่เกี่ยวข้อง จำนวน ............... ฉบับ

🞏 4. อื่นๆ (ระบุ)...............................................

 ข้าพเจ้า .................................................................................................... รหัสนักศึกษา

🞏 ภาคปกติ ชั้นปีที่ ........ ห้อง ....... สาขาวิชา/วิชาเอก ...................................................................... ระดับปริญญาตรี หลักสูตร .................. ปี

🞏 ภาค กศ.บป. รุ่น ........ ห้อง ....... สาขาวิชา/วิชาเอก ..................................................................... ระดับปริญญาตรี หลักสูตร ................... ปี

🞏 อื่นๆ ........... รุ่น ......... ห้อง ....... สาขาวิชา/วิชาเอก ..................................................................... ระดับปริญญาตรี หลักสูตร ................... ปี

เบอร์โทรศัทพ์ที่ติดต่อได้......................................... มีความประสงค์จะขอเทียบโอนผลการเรียน โดยมีรายละเอียดดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **รายวิชาเดิมที่ได้เรียนมาจากสถาบันเดิม** | **ชื่อรายวิชาในสาขาวิชาที่ขอเทียบโอน** |  |  |
| **ที่** | **รหัสวิชา** | **ชื่อวิชา** | **นก** | **ระดับคะแนน** | **รหัสวิชา** | **ชื่อวิชา** | **นก** | **ระดับคะแนน** | **หมวด/กลุ่มวิชา** | **ผลการพิจารณา** |
| **ได้** | **ไม่ได้** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | รวม |  |  |  |

**ปรับปรุงค่าธรรมเนียมตาม ระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ว่าด้วย การเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับปริญญาตรีภาคปกติ พ.ศ. ๒๕๖๖**

|  |
| --- |
| **1.ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา**ได้ตรวจสอบการเทียบโอนของนักศึกษาเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ...........................................................(…………………………………………………….)วันที่…….…/…………/………….. |
| **2.ความเห็นของคณะ**🞏 กรณีสำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์สำหรับรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาเดิมจากมหาวิทยาลัย หน่วยกิตละ 50 บาทได้ตรวจสอบจำนวนรายวิชาที่เทียบโอนได้จำนวน ......................... วิชา จำนวนหน่วยกิตที่เทียบโอนได้ ............. หน่วยกิต จำนวนเงิน……………………. บาท🞏 กรณีสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาอื่นสำหรับรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาเดิมจากสถาบันการศึกษาอื่น หน่วยกิตละ 100 บาทได้ตรวจสอบจำนวนรายวิชาที่เทียบโอนได้จำนวน ......................... วิชา จำนวนหน่วยกิตที่เทียบโอนได้ ............. หน่วยกิต จำนวนเงิน……………………. บาท**🞏 กรณีนักศึกษาภาค กศ.บป. หน่วยกิตละ 50 บาท**ได้ตรวจสอบจำนวนรายวิชาที่เทียบโอนได้จำนวน ......................... วิชา จำนวนหน่วยกิตที่เทียบโอนได้ ............. หน่วยกิต จำนวนเงิน……………………. บาท**🞏 กรณีอื่นๆ………………………………………………..**ได้ตรวจสอบจำนวนรายวิชาที่เทียบโอนได้จำนวน ......................... วิชา จำนวนหน่วยกิตที่เทียบโอนได้ ............. หน่วยกิต จำนวนเงิน……………………. บาท**รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น……………………………………….บาท**ลงชื่อ...........................................................(…………………………………………………….)วันที่…….…/…………/………….. |
| **3. ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติให้เทียบโอนรายวิชาได้ตามเสนอ** **ลงชื่อ** ..................................................................................**(..................................................................................)****รองคณบดีฝ่ายวิชาการ**วันที่ ............../................./.................... | **4. คำสั่งมหาวิทยาลัยฯ****🞏 อนุมัติ** **🞏 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก............................................................................****ลงชื่อ** ..................................................................................**(..................................................................................)****คณบดี** วันที่ ............../................./.................... |
| **5. กลุ่มงานคลัง**ได้ชำระค่าธรรมเนียมจำนวน ........................... หน่วยกิต เป็นเงิน........................บาทใบเสร็จเล่มที่ .................เลขที่.................วันที่................................................**ลงชื่อ**……………………………………………………………………………………..(……………………………………………………………………………………………………………….) |
| **6. กลุ่มงานทะเบียนและประมวลผลดำเนินการ**ดำเนินการแล้ว บันทึกเมื่อวันที่ …...…/…………./………. **ลงชื่อ**…….………………………………………..… **(.................................................................)** |

**การจ่ายเงินค่าขอเทียโอนรายวิชาหมวดวิชาศึกษาทั่วไปหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2566** ให้ดำเนินการ ตามข้อ 7(ก)(7) ของ ระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา พ.ศ. 2566 และ ระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ว่าด้วย การเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับปริญญาตรีภาคปกติ พ.ศ. 2566 ข้อ 7 (4) ค่าเทียบโอนจากการศึกษาในระบบ สำหรับรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาเดิมจากมหาวิทยาลัย หน่วยกิตละ 50 บาท สำหรับรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาจากสถาบันการศึกษาอื่น หน่วยกิตละ 100บาท