



คำร้องขอโอนย้ายสาขาวิชาภายในคณะ Request Form For Course Transfer

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
Date Month Year

เรียน คณบดี ☐ คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม ☐ คณะวิศวกรรมศาสตร์ ☐ คณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ
To Dean of Faculty of Technical Education Faculty of Engineering Business Administration and Information Technology

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบรับรองผลการศึกษา 1 ฉบับ
Attachment A copy of study Certificate

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
Name (Mr./Mrs./Miss) Student ID

ระดับการศึกษา ☐ ระดับ ปวช. ☐ ระดับ ปวส. ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับปริญญาโท ☐ ระดับปริญญาเอก
Level of study Certificate Diploma Undergraduate Master's Degree Doctoral Degree

คณะ ☐ ครุศาสตร์อุตสาหกรรม ☐ วิศวกรรมศาสตร์ ☐ บริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ
Faculty Faculty of Technical Education Faculty of Engineering Business Administration and Information Technology

สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....
Field of study Class Level

มีความประสงค์ : ย้ายสาขาวิชาภายในคณะ ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
I would like to request for : Move the subject Since semester Academic year

เพื่อไปศึกษาสาขาวิชาใหม่ : สาขาวิชา.....กลุ่มเรียน.....

เนื่องจาก (โปรดระบุสาเหตุการขอย้าย).....
Because

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
Please consider my request.

สำหรับติดต่อนักศึกษา : To contact student

โทร. / Tel:

E-mail :

(ลงชื่อ).....นักศึกษา
Signature Student
(.....)
...../...../.....

ให้นักศึกษาดำเนินการตามลำดับขั้นตอนที่ ① - ④ : Follow steps ① - ④

① ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา : Advisor's Comments (ลงชื่อ)..... Signature/...../.....	④ ผลการพิจารณาของคณบดี : Dean's Consideration ☐ อนุมัติให้ย้ายสาขาวิชาใหม่ มอบ สนง.คณบดี ดำเนินการแจ้งแผนงานส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน Approved ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก Disapproved because (ลงชื่อ)..... Signature/...../.....
② ความเห็นของประธานหลักสูตรที่โอนย้ายสาขาวิชาภายในคณะ : Head of Department's Comments (Source) (ลงชื่อ)..... Signature/...../.....	⑤ เจ้าหน้าที่ทะเบียน : Registrar Officer ☐ ดำเนินการแล้ว Request processed ☐ ดำเนินการไม่ได้ เนื่องจาก..... Request not processed because (ลงชื่อ)..... Signature/...../..... ระยะเวลาการปฏิบัติงาน : Running Time Duration of
③ ความเห็นของประธานหลักสูตรผู้รับโอนย้ายสาขาวิชาภายในคณะ : Head of Department's Comments (Destination) (ลงชื่อ)..... Signature/...../.....	