



คำร้องขอเทียบรายวิชา

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอเทียบรายวิชา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

- สิ่งที่แนบมาด้วย ใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ
 สำเนาคำอธิบายรายวิชาที่เคยศึกษามาแล้วจากสถาบันเดิมที่มีตราประทับตัวจริงและมีเจ้าหน้าที่ของสถาบันลงนามรับรอง
 สำเนาถูกต้อง โดยระบุชื่อ-สกุล พร้อมตำแหน่ง จำนวน 1 ฉบับ
 สำเนาเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี)
 ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

นักศึกษาหมู่เรียน สาขาวิชา เข้าศึกษาปีการศึกษา

ที่อยู่สามารถติดต่อได้

หมายเลขโทรศัพท์ มีความประสงค์จะขอเทียบรายวิชา

เทียบรายวิชา					
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี			สถาบันที่ขอเทียบ.....		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
.....(- -)
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) นักศึกษา
(.....)

ความเห็นคณะกรรมการพิจารณาเทียบรายวิชา	
ความเห็นประธานสาขา <input type="radio"/> เทียบได้ <input type="radio"/> เทียบไม่ได้ ลงชื่อ วันที่	ความเห็นคณบดี <input type="radio"/> เทียบได้ <input type="radio"/> เทียบไม่ได้ ลงชื่อ วันที่
ความเห็นรองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน <input type="radio"/> เทียบได้ <input type="radio"/> เทียบไม่ได้ ลงชื่อ วันที่	ความเห็นผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน <input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต <input type="radio"/> เทียบไม่ได้ ลงชื่อ วันที่
ความเห็นอธิการบดี <input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต <input type="radio"/> เทียบไม่ได้ ลงชื่อ วันที่	