แบบฟอร์มคำร้อง ท-12 เลขที่ ท-12 /……..

มหาวิทยาลัยปทุมธานี

รายวิชาภายในคณะ

แบบฟอร์มคำร้องขอเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว **นามสกุล** **รหัส**

คณะ **สาขาวิชา** **หลักสูตร** **ปี** **ชั้นปีที่** **รอบ**

มีความประสงค์ขอเทียบโอนวิชา

☐ เทียบโอนภายใน

☐ เทียบโอนภายนอก สถานศึกษาเดิม วุฒิการศึกษา

สาขาที่จบ ปีการศึกษาที่จบ

เอกสารที่นำมาใช้เทียบโอน ☐ Transcript ☐ รายละเอียดวิชาจากสถาบันเดิม

วิชาที่เทียบโอนได้

รหัสวิชาเดิม	**ชื่อวิชาที่นำมาขอเทียบโอนจากสถาบันการศึกษาเดิม**	**หน่วยกิต**	**เกรด**	**เทียบได้กับรหัส**	**ชื่อวิชาที่เทียบโอนเข้าตามหลักสูตรของ ม.ปทุมธานี**	**หน่วยกิต**	**เกรด**
							TR
							TR
							TR
							TR
							TR
							TR
							TR
							TR
หน่วยกิตรวมที่ขอเทียบโอน				**หน่วยกิตรวมที่เทียบโอนได้**			

ผู้ให้ความเห็นชอบ

หัวหน้าสาขา ( ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ……..……(……../……../……)

คณะกรรมการคณะ

มติที่ประชุมคณะกรรมการวิชาการคณะ ครั้งที่ ……..…… /……..……**วันที่**…….……/……..……../……..

1 …… 2…… 3…… 4. ……

คณบดี ( ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ……(……../……../…….)

ผู้เห็นชอบ **ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและพัฒนาวิชาการ**

( ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ……..……(……../……../……..)

ผู้เห็นชอบ **รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ**

( ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ……(……../……../……..)

แบบฟอร์มคำร้อง ท-12 เลขที่ ท-12 /……..

มหาวิทยาลัยปทุมธานี

รายวิชาศึกษาทั่วไป

แบบฟอร์มคำร้องขอเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว **นามสกุล** **รหัส**

คณะ **สาขาวิชา** **หลักสูตร** **ปี** **ชั้นปีที่** **รอบ**

มีความประสงค์ขอเทียบโอนวิชา

☐ เทียบโอนภายใน

☐ เทียบโอนภายนอก สถานศึกษาเดิม วุฒิการศึกษา

สาขาที่จบ ปีการศึกษาที่จบ

เอกสารที่นำมาใช้เทียบโอน ☐ Transcript ☐ รายละเอียดวิชาจากสถาบันเดิม

วิชาที่เทียบโอนได้

รหัสวิชาเดิม	**ชื่อวิชาที่นำมาขอเทียบโอนจากสถาบันการศึกษาเดิม**	**หน่วยกิต**	**เกรด**	**เทียบได้กับรหัส**	**ชื่อวิชาที่เทียบโอนเข้าตามหลักสูตรของ ม.ปทุมธานี**	**หน่วยกิต**	**เกรด**
							TR
							TR
							TR
							TR
							TR
							TR
							TR
							TR
หน่วยกิตรวมที่ขอเทียบโอน				**หน่วยกิตรวมที่เทียบโอนได้**			

ผู้ให้ความเห็นชอบ

หัวหน้าสาขา ( ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ……..…(……../……../……)

คณะกรรมการคณะ

มติที่ประชุมคณะกรรมการวิชาการคณะ ครั้งที่ ……..…. /……..…….**วันที่**…….……/……..…../……..

…….. 2…… 3…… 4 ……

คณบดี ( ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ……(……../……../…….)

ผู้เห็นชอบ **ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและพัฒนาวิชาการ**

( ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ……..……(……../……../……..)

ผู้เห็นชอบ **รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ**

( ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ……..……(……../……../……..)

ฝ่ายทะเบียนและวัดผล ตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ……..……ผู้ตรวจ/รับ (…../……../….)