**คำร้องขอเทียบโอนรายวิชาจากการศึกษานอกระบบ (การฝึกอบรม)**

**เพื่อยกเว้นการเรียนในระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์**

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

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล)........................................................................................................ รหัสประจำตัว.............................................

สาขาวิชา....................................................................................................................................... โทรศัพท์.....................................................

มีความประสงค์ขอเทียบโอนรายวิชาจากการศึกษานอกระบบที่ได้รับการฝึกอบรมกับรายวิชาของมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

ดังนี้

รหัสวิชา........................................... ชื่อวิชา............................................................................................................................................

หน่วยกิต ........( ........- ........- ........) กลุ่มวิชา..................................................................

แหล่งของความรู้ที่นำมาขอเทียบโอน มีดังต่อไปนี้

เข้ารับการอบรมในโครงการ..........................................................................................................................................................................................

หัวข้อที่อบรม/เรื่อง/วิชา................................................................................................................................................................................................

จัดโดยหลักสูตร/หน่วยงาน............................................................................................................................................................................................

ระยะเวลาที่ใช้ในหลักสูตร.............................................................................................................................................................................................

จำนวนชั่วโมงที่เข้าอบรม..........................ชั่วโมง ผลการอบรม/เกรด/คะแนน........................................... \*โดยมีผลการอบรมตามหลักฐานแนบ

ลงชื่อ.................................................................(นักศึกษา)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| สำหรับหลักสูตร | สำหรับกองบริการการศึกษา | |
| **1**.ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา  ( ) เห็นควรให้แต่งตั้งกรรมการฯ พิจารณา  ( ) เห็นชอบให้เทียบโอน  ( ) ไม่เห็นชอบให้เทียบโอน  ลงชื่อ................................................................  (..........................................................................)  วันที่........../........../.......... | **3**.ส่งเอกสารที่เจ้าหน้าที่ กบศ.  ( ) เอกสารอ้างอิงครบถ้วน  ตรวจสอบเทียบโอนได้...........................หน่วยกิต  ลงชื่อ................................................................  วันที่........../........../.......... | **5**.ชำระค่าธรรมเนียม  จำนวน...........................................บาท  ใบเสร็จเลขที่.........................................  ลงชื่อ................................................................  วันที่........../........../.......... |
| **2**.การพิจารณาของคณะกรรมการฯ ที่ได้รับแต่งตั้ง  ผลการพิจารณา  ( ) อนุมัติ  ( ) ไม่อนุมัติ  ลงชื่อ.........................................ประธานกรรมการ  (..........................................................................)  วันที่........../........../.......... | **4**.ความเห็นของนายทะเบียน  ( ) อนุญาตให้เทียบโอนได้.....................หน่วยกิต  ( ) ไม่อนุญาตให้เทียบโอน  ลงชื่อ................................................................  วันที่........../........../.......... | **6**.ส่งบันทึกผลการเทียบโอน  ( ) บันทึกผลการเทียบโอนลงระบบแล้ว  ลงชื่อ................................................................  วันที่........../........../.......... |

หมายเหตุ : การขอเทียบโอนรายวิชาเรียนเกิน 6 หน่วยกิต จะทำให้นักศึกษาเสียสิทธิ์ในการได้รับเกียรตินิยม

การเทียบโอนรายวิชาจะมีผลสมบูรณ์เมื่อนักศึกษาชำระเงินค่าธรรมเนียมครบถ้วน และส่งคำร้องคืนกองบริการการศึกษาเท่านั้น