



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคตะวันออก

INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION : EASTERN REGION (IVEE)

เลขที่รับ.....

ท.10

วันที่รับ.....

เวลา.....น.

ผู้รับ.....

แบบคำร้องขอเทียบโอนผลการศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....

วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

สำเร็จการศึกษาระดับ.....จาก.....(ชื่อสถานศึกษาที่สำเร็จ)

มีความประสงค์ขอเทียบโอนผลการศึกษาที่ศึกษามาจากสถานศึกษาเดิม เพื่อยกเว้นรายวิชาในระดับปริญญาตรี ดังต่อไปนี้

Table with 5 main columns: ลำดับที่, รายวิชาที่ขอโอนจากสถานศึกษาเดิม, รายวิชาที่โอนในหลักสูตร, ผลพิจารณา, หมายเหตุ. Sub-columns include รหัสวิชา, ชื่อวิชา, จำนวนหน่วยกิต, เกรด, and ได้/ไม่ได้.

ลงชื่อ.....

(.....) นักศึกษา

...../...../.....

ความเห็นงานทะเบียนวิทยาลัย เห็นควรเสนอสถาบันฯ พิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....) อาจารย์ที่ปรึกษา

...../...../.....

เสนอสถาบันฯ พิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัย

Form with 5 numbered sections for evaluation: 1. เห็นกรรมกรวิชาการ สถาบัน, 2. เห็นอาชีวศึกษาบัณฑิต, 3. เห็นผู้อำนวยการสถาบัน, 4. งานทะเบียนวิทยาลัย, 5. งานวัดผลและประเมินผลวิทยาลัย. Each section has radio buttons for 'เห็นด้วย' or 'ไม่เห็นด้วย' and a signature line.