



เลขที่รับ.....
วันที่รับ...../...../.....
เวลาที่รับ.....
ผู้รับ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนย้ายสาขาวิชาภายในคณะ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ชั้นยศ).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

นักศึกษาภาค ปกติ พิเศษ หมู่เรียน..... สาขาวิชา..... คณะ.....

หลักสูตร ค.บ. ศศ.บ. ศป.บ. ร.บ.บ. น.บ. วท.บ. ส.บ.

บธ.บ. ศ.บ. นศ.บ. บข.บ. ทล.บ. วศ.บ.

ระดับการศึกษา ปริญญาตรี ปริญญาตรี(เทียบโอน) ปริญญาตรี 5 ปี สถานภาพการกู้ยืมทุนการศึกษา () ไม่ได้กู้ยืม () กู้ยืม ()

ศึกษา ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย จังหวัดเลย ศูนย์ฯ ขอนแก่น

มีความประสงค์ขอย้ายสาขาวิชาภายในคณะเดียวกัน โดยขอย้ายไปศึกษาต่อในสาขาวิชา.....

หลักสูตร.....ระดับ.....ศูนย์.....ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่...../.....

เหตุผลที่ขอย้าย.....โดยข้าพเจ้ายินยอมและจะปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

สำหรับติดต่อนักศึกษา : To contact student
โทร./Tel :
อีเมลล์/E-mail :

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



ขั้นตอนการยื่นคำร้อง

การตรวจสอบของงานทะเบียนและประมวลผล

- หมู่เรียนเดิมมีนักศึกษา.....คน สาขาวิชาที่จะย้ายไปมีเปิดจำนวน.....หมู่เรียน นักศึกษาได้เรียนมาแล้ว.....ภาคเรียน
- จำนวนหน่วยกิต.....น.ก. มีผลการเรียน () ครบทุกวิชา () ไม่ครบ โดยไม่มีเกรด.....วิชา ดีด Iวิชา ดีด Eวิชา เกรดเฉลี่ยสะสม.....
ลงชื่อ.....
(หัวหน้างานทะเบียนและประมวลผล)

ความเห็นของผู้เกี่ยวข้องในสาขาวิชาเดิม

(1) อาจารย์ที่ปรึกษา	(2) ประธานกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร	(3) หัวหน้าภาควิชา (ถ้ามี)
() เห็นควรอนุญาต () ไม่ควรอนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	() เห็นควรอนุญาต () ไม่ควรอนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	() เห็นควรอนุญาต () ไม่ควรอนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....

ความเห็นของผู้เกี่ยวข้องในสาขาวิชาขอโอนย้ายไป

(4) ประธานกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร	(5) หัวหน้าภาควิชา (ถ้ามี)	(6) คณบดี	(7) การรับทราบของอธิการบดี
() เห็นควรอนุญาต () ไม่ควรอนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	() เห็นควรอนุญาต () ไม่ควรอนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	() อนุญาต () ไม่อนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	() รับทราบ ลงชื่อ..... (.....)/...../.....

ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการโอนย้ายสาขาวิชาเรียบร้อยแล้ว

ตามใบเสร็จเงิน เลขที่.....จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
...../...../.....

เงื่อนไข 1. ไม่เปิดสอนรายวิชาใดๆ เป็นกรณีพิเศษ
2. อาจจะไม่สำเร็จการศึกษาพร้อมร่นนักศึกษารับทราบและ
ยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไข

ลงชื่อ.....
...../...../.....