



คำร้องการขอย้ายสาขาวิชา

ที่.....
ที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การขอย้ายสาขาวิชา

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารคณะ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบทะเบียนผลการเรียนของสถานศึกษาเดิม

๒. ใบแสดงผลการเรียน (Transcript)

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... รหัส.....

สาขาวิชา..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประเภท () ภาคปกติ ปีที่..... ระดับ () ปริญญาตรี ๕ ปี () ปริญญาตรี ๔ ปี () ปริญญาตรี ๔ ปี (เทียบโอน)

() ภาค กศ.บป. รุ่นที่.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย/ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อดี.....

ซึ่งขณะนี้ลงทะเบียนเรียนมาแล้ว จำนวน.....หน่วยกิต เกรดเฉลี่ยรวม.....มีความประสงค์ จะย้าย

ไปเรียนเป็นนักศึกษาภาค () ปกติ ปีที่.....

สาขาวิชา..... คณะ.....

เพราะ.....

.....

ซึ่งในภาคเรียน...../..... ข้าพเจ้าได้ร่วมลงทะเบียนรายวิชาในสาขาวิชาที่ประสงค์จะย้ายไปแล้ว

จำนวน.....วิชา และ การย้ายครั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาและผู้ปกครองเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

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

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

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

<p>ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (สาขาวิชาเดิม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p> <p>ความเห็นของคณบดี (สาขาวิชาเดิม)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>คณบดี</p> <p>...../...../.....</p>	<p>ความเห็นของประธานสาขาวิชา (สาขาวิชาที่รับย้าย)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p> <p>ความเห็นของคณบดี (สาขาวิชาที่รับย้าย)</p> <p>[] เห็นควรอนุมัติ</p> <p>[] เห็นควรไม่อนุมัติ เพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>คณบดี</p> <p>...../...../.....</p>
--	---

เรียน รองอธิการบดี

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... รหัส.....

ยินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยฯ โดยไม่เรียกร้องสิทธิพิเศษอื่นใด ในการขอเปิดวิชาเรียนที่นอกเหนือจากแผนการเรียนที่มหาวิทยาลัยฯ จัดให้ และยินดีที่จะสำเร็จการศึกษาช้ากว่าปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

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

ความเห็นของฝ่ายทะเบียนและประมวลผล

ความเห็นของผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

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

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

ผลการพิจารณา

() เห็นควรอนุมัติ () เห็นควรไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

รองอธิการบดี

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

ได้ชำระเงินจำนวน.....บาท ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานคลัง

(.....)

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

หมายเหตุ ๑. ยื่นคำร้องพร้อมใบรายงานผลการเรียนปัจจุบัน (Transcript) ที่งานทะเบียนและประมวลผล อาคารโอฬารโรจน์ศิริฯ ชั้น ๑

๒. ติดตามผลหลังยื่นคำร้อง ๓ วัน ยกเว้นวันหยุดราชการหรือวันหยุดของมหาวิทยาลัย

๓. ค่าธรรมเนียมการขอย้ายสาขาวิชา ๕๐๐ บาท

๔. เตรียมเอกสารมอบตัวสาขาใหม่ ภายใน ๕ วันทำการ

- สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาผลการเรียนวุฒิเดิม (ใบ ปพ.) จำนวน ๒ ฉบับ

- รูปถ่าย ชุดนักศึกษา ๑ นิ้ว ๑ ใบ