



คำร้องขอเทียบโอนผลการเรียนนอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเทียบโอนผลการเรียน

เรียน คณบดีคณะ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย

- ☐ 1.ใบรายงานผลการเรียน (Transcript)
- ☐ 2. คำอธิบายรายวิชาที่ได้เรียนมาจากสถาบันอื่น(เฉพาะกรณีที่ยังไม่เคยมีในประกาศผลการเทียบรายวิชาจากสถาบันหรือจากคณะที่เกี่ยวข้อง)
- ☐ 3. ประกาศเทียบรายวิชาจากคณะที่เกี่ยวข้อง จำนวน ฉบับ
- ☐ 4. อื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้า รหัสนักศึกษา

- ☐ ภาคปกติ ชั้นปีที่ ห้อง สาขาวิชา/วิชาเอก ระดับปริญญาตรี หลักสูตร ปี
☐ ภาค กศ.บป. รุ่น ห้อง สาขาวิชา/วิชาเอก ระดับปริญญาตรี หลักสูตร ปี
☐ อื่นๆ รุ่น ห้อง สาขาวิชา/วิชาเอก ระดับปริญญาตรี หลักสูตร ปี
 เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อกได้..... มีความประสงค์จะขอเทียบโอนผลการเรียน โดยมีรายละเอียดดังนี้

	รายวิชาเดิมที่ได้เรียนมาจากสถาบันเดิม				ชื่อรายวิชาในสาขาวิชาที่ขอเทียบโอน							
ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	นก	ระดับคะแนน	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	นก	ระดับคะแนน	หมวด/กลุ่มวิชา	ผลการพิจารณา		
										ได้	ไม่ได้	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
	รวม											

ปรับปรุงค่าธรรมเนียมตาม ระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ว่าด้วย การเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับปริญญาตรีภาคปกติ พ.ศ. ๒๕๖๖

1.ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ได้ตรวจสอบการเทียบโอนของนักศึกษาเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

2.ความเห็นของคณะ

☐ กรณีสำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์สำหรับรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาเดิมจากมหาวิทยาลัย
หน่วยกิตละ 50 บาท

ได้ตรวจสอบจำนวนรายวิชาที่เทียบโอนได้จำนวน วิชา จำนวนหน่วยกิตที่เทียบโอนได้ หน่วยกิต
จำนวนเงิน..... บาท

☐ กรณีสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาอื่นสำหรับรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาเดิมจากสถาบันการศึกษาอื่น
หน่วยกิตละ 200 บาท

ได้ตรวจสอบจำนวนรายวิชาที่เทียบโอนได้จำนวน วิชา จำนวนหน่วยกิตที่เทียบโอนได้ หน่วยกิต
จำนวนเงิน..... บาท

☐ กรณีนักศึกษาภาค กศ.บป. รายวิชาละ 500 บาท

ได้ตรวจสอบจำนวนรายวิชาที่เทียบโอนได้จำนวน วิชา จำนวนหน่วยกิตที่เทียบโอนได้ หน่วยกิต
จำนวนเงิน..... บาท

☐ กรณีอื่นๆ.....

ได้ตรวจสอบจำนวนรายวิชาที่เทียบโอนได้จำนวน วิชา จำนวนหน่วยกิตที่เทียบโอนได้ หน่วยกิต
จำนวนเงิน..... บาท

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

3. ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติให้เทียบโอนรายวิชาได้ตาม เสนอ ลงชื่อ (.....) รองคณบดีฝ่ายวิชาการ วันที่/...../.....	4. คำสั่งมหาวิทยาลัยฯ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ลงชื่อ (.....) คณบดี วันที่/...../.....
5. กลุ่มงานคลัง ได้ชำระค่าธรรมเนียมจำนวน หน่วยกิต เป็นเงิน.....บาท ใบเสร็จเล่มที่เลขที่.....วันที่..... ลงชื่อ..... (.....)	
6. กลุ่มงานทะเบียนและประมวลผลดำเนินการ ดำเนินการแล้ว บันทึกเมื่อวันที่/...../..... ลงชื่อ..... (.....)	

การจ่ายเงินค่าขอเทียบโอนรายวิชาหมวดวิชาชีพทั่วไปหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2566 ให้ดำเนินการ ตามข้อ 7(ก)(7) ของ ระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา พ.ศ. 2566 และ ระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ว่าด้วย การเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับปริญญาตรีภาคปกติ พ.ศ. 2566 ข้อ 7 (4) ค่าเทียบโอนจากการศึกษาในระบบ สำหรับรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาเดิมจากมหาวิทยาลัย หน่วยกิตละ 50 บาท สำหรับรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาจากสถาบันการศึกษาอื่น หน่วยกิตละ 100บาท

แบบฟอร์มขอเทียบรายวิชา (นอกกระบบ)

ปรับปรุงตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา พ.ศ.2566
โดยกำหนดวิธีการเทียบโอนหน่วยกิตและผลศึกษานอกระบบดังนี้

[illegible]

รายวิชาที่2 รหัสวิชา..... ชื่อวิชาภาษาไทย..... ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ..... จำนวนหน่วยกิตชั่วโมงสอน..... คำอธิบายรายวิชา ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ ผลการวัดและประเมินผลของผู้เรียน (ผลการเรียนในรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่จะนำมาขอเทียบโอน ต้องมีระดับคะแนนไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐) ผลการเรียนของวิชาที่ต้องการนำมาเทียบโอน 			
--	--	--	--

การเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา

ให้คณะกรรมการพิจารณาผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ สำคัญ จำนวนหน่วยกิต ชั่วโมงสอน ผลการวัดและประเมินผลของผู้เรียน ในแต่ละรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบโอนตามหลักสูตรมหาวิทยาลัย

ความเห็นของผู้ประเมิน (วิชาที่คณะสังกัด)

☐ เห็นสมควรเทียบได้

☐ เทียบรายวิชาไม่ได้ เพราะ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

คณบดี

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ

ประธานหลักสูตรที่รับผิดชอบรายวิชา

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ

อาจารย์ผู้สอนรายวิชา

(.....)

หมายเหตุ : ให้คณะกรรมการพิจารณาให้เสร็จสิ้นภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้ง

☐ อนุมัติตามเสนอ

☐ ไม่อนุมัติตามเสนอ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

.....