



มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
วิทยาลัยบูรณาการศาสตร์
คำร้องขอเทียบโอนรายวิชา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน (อาจารย์ที่ปรึกษา)

ชื่อนิสิต (นาย/นาง/นางสาว)..... (ตัวบรรจง)

รหัสประจำตัวนิสิต..... นิสิตชั้นปีที่..... คณะ.....

สาขา..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อทางไปรษณีย์ได้).....

E-mail.....

มีความประสงค์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนามนิสิต.....

| | |
|--|--|
| <p>① เรียน อาจารย์ประจำหลักสูตรฯ เพื่อโปรดพิจารณา.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษา (.....)/...../.....</p> | <p>④ คำพิจารณาอนุมัติเจ้าสังกัด</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม..... (.....)/...../.....</p> |
| <p>② เรียน หัวหน้าฝ่ายวิชาการ เพื่อโปรดพิจารณา.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....อาจารย์ประจำหลักสูตร (.....)/...../.....</p> | <p>⑤ เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารการศึกษ เพื่อโปรดดำเนินการ</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม..... (.....)/...../.....</p> |
| <p>③ เรียน คณบดีวิทยาลัยบูรณาการศาสตร์ เพื่อโปรด.....</p> <p>.....</p> <p>ลงนาม.....หัวหน้าฝ่ายวิชาการ (.....)/...../.....</p> | |