



แบบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงการศึกษาในสาขาวิชาเดิม

ข้าพเจ้า **คลิกเพื่อใส่ข้อความ** วันที่ **คลิกเพื่อใส่วันที่**
คณะ **เลือกรายการ** รหัสนักศึกษา **คลิกเพื่อใส่ข้อความ**
ระดับ **เลือกรายการ** สาขาวิชา **คลิกเพื่อใส่ข้อความ**
หลักสูตร **เลือกรายการ** แผนการศึกษา **เลือกรายการ**
เวลาเรียน **เลือกรายการ**

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการศึกษา เป็น **เลือกรายการ** หลักสูตร **เลือกรายการ** เวลาเรียน **กดเลือก**

ประวัติการศึกษาถึงปัจจุบัน				กระบวนวิชาที่เทียบโอนมาในแผนการศึกษาใหม่			
ลำดับ	รหัสวิชา	หน่วยกิต	ลำดับชั้น	ลำดับ	รหัสวิชา	หน่วยกิต	ลำดับชั้น
1	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม	1	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม
2	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม	2	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม
3	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม	3	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม
4	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม	4	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม
5	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม	5	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม
6	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม	6	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม
7	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม	7	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม
8	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม	8	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม
9	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม	9	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม
10	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม	10	เพิ่ม	เพิ่ม	เพิ่ม
รวม		จำนวน	ใส่ GPA	รวม		จำนวน	ใส่ GPA

(ลงนาม)

นักศึกษา

(**คลิกเพื่อใส่ข้อความ**)

วันที่ **คลิกวันที่**

(ลงนาม) อาจารย์ที่

ปรึกษา

(**คลิกเพื่อใส่ข้อความ**)

วันที่ **คลิกวันที่**

(ลงนาม) ประธาน
ฯ สาขาวิชา

(ลงนาม) ประธานฯ
ส่วนงาน

([คลิกเพื่อใส่ข้อความ](#))
วันที่ [คลิกวันที่](#)

([คลิกเพื่อใส่ข้อความ](#))
วันที่ [คลิกวันที่](#)