



คำร้องที่ .....

สาขาวิชาระบบสารสนเทศธุรกิจ สำหรับนักศึกษาที่ปวส.

สาขาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ/ ระบบสารสนเทศทางธุรกิจ/

เทคโนโลยีสารสนเทศธุรกิจดิจิทัล/ธุรกิจดิจิทัล

คำร้องขอเทียบโอน / ยกเว้นรายวิชาเรียน คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

วันที่..... เดือน..... พ.ศ .....

เรื่อง ขอโอน / ยกเว้นวิชาเรียน

เรียน คณบดีคณะวิทยาการจัดการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบรายงานผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ (ใบ รบ.)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....รหัสนักศึกษา ..... สาขาวิชา.....

รายวิชาที่ขอเทียบ			รายวิชาที่เทียบได้ของมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม			ผลการขอเทียบ	
ลำดับ	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1		3	GEHP1101	การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	3		
2		3	GEHS1101	สุนทรียภาพของชีวิต	3		
3		3	GELE1001	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร	3		
4		3	GELT1001	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	3		
5		3	GESO1103	มนุษย์กับสิ่งแวดล้อม	3		
6	30001-1002 องค์การและการ	3	BMGT1102	การจัดการร่วมสมัยและจริยธรรมทางธุรกิจ	3		
7	30200-1001 หลักเศรษฐศาสตร์	3	ECON1109	เศรษฐศาสตร์เพื่อการจัดการธุรกิจ	3		
8	30200-1002 หลักการตลาด	3	MKRT1101	หลักการตลาด	3		
9	30001-1055 กฎหมายธุรกิจ	3	FINI2201	ภาษีอากรและกฎหมายธุรกิจ	3		
10		3	BISS3201	สตาร์ทอัพและนวัตกรรม	3		
11	30000-1207 ภาษาอังกฤษธุรกิจ	3	ENGL3702	ภาษาอังกฤษเพื่อวัตถุประสงค์ทางวิชาชีพ	3		
12เอกบังคับ	30204-2005 การเขียนโปรแกรมคอมพิวเตอร์	3	BISS1301	หลักวิธีเขียนโปรแกรมเบื้องต้นทางธุรกิจ	3		
13เอกบังคับ	30204-2003 การวิเคราะห์และออกแบบระบบเชิงวัตถุ	3	BISS2104	การวิเคราะห์และออกแบบระบบสารสนเทศทางธุรกิจ	3		
14เอกบังคับ	30204-2002 ระบบจัดการฐานข้อมูล	3	BISS2201	ระบบฐานข้อมูลทางธุรกิจ	3		
15เอกบังคับ	30204-2101 ธุรกิจดิจิทัลผ่านสื่อสังคมออนไลน์	3	BISS2501	ธุรกิจดิจิทัล	3		
16เอกบังคับ	เครือข่ายคอมพิวเตอร์และความปลอดภัยสำหรับธุรกิจดิจิทัล	3	BISS3401	เครือข่ายคอมพิวเตอร์เพื่องานธุรกิจ	3		
17เอกบังคับ	เทคโนโลยีเพื่อการจัดการอาชีพ	3	BISS1102	ซอฟต์แวร์ประยุกต์และอินเทอร์เน็ตเพื่องานธุรกิจดิจิทัล	3		
18เอกบังคับ	30204-2103 การพัฒนาเว็บไซต์ทางธุรกิจ	3	BISS3306	การพัฒนาโปรแกรมบนเว็บสำหรับงานธุรกิจ	3		
19	30204-8001 ฝึกงาน	3	BISS4801	การเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพทางระบบสารสนเทศ	2		
20 เสรี		3					
21 เสรี		3					

ความเห็นของประธานสาขาวิชาประเมินเพื่อการยกเว้นวิชาเรียน ( ) ได้ จำนวน ..... วิชา ( ) ( ) ไม่ได้ จำนวน ..... วิชา

ลงชื่อ .....ประธานประจำสาขาวิชา

ลงชื่อ .....คณบดีคณะวิทยาการจัดการ