



คำร้องขอเทียบโอน / ยกเว้นรายวิชาเรียน คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

วันที่..... เดือน..... พ.ศ .....

เรื่อง ขอโอน / ยกเว้นวิชาเรียน

เรียน คณบดีคณะวิทยาการจัดการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบรายงานผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ (ใบ รบ.)

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

รายวิชาที่ขอเทียบ			รายวิชาที่เทียบได้ของมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม			ผลการขอเทียบ	
ลำดับ	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

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

ลงชื่อ .....ประธานประจำสาขาวิชา

ลงชื่อ .....คณบดีคณะวิทยาการจัดการ