



แบบ พน. ๑๒		เลขที่รับเรื่อง
ผู้รับ	วันที่	

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
คำร้องขอยกเว้นการศึกษารายวิชา

วันที่เดือนพ.ศ.

เรื่อง ขอยกเว้นการศึกษารายวิชา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ยศเขียนเต็ม)

นักศึกษา ภาคปกติ ภาคค.พ.บ. รุ่นที่ รหัสประจำตัวนักศึกษา

หลักสูตร ค.บ. สส.บ. บธ.บ. บช.บ. รป.บ. ร.บ. ศล.บ. ศศ.บ. ศ.บ. นศ.บ. น.บ. วท.บ. ทล.บ. ศป.บ. วศ.บ.

พท.บ. ระดับปี สาขาวิชา หมู่ที่ ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

คณะ/วิทยาลัย มีความประสงค์จะขอยกเว้นการศึกษารายวิชาที่เคยศึกษามาจากสถาบันการศึกษาเดิม

คือ (ชื่อสถาบัน) หลักสูตร สาขาวิชา/วิชาเอก.....

ก่อนเข้ามาศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์โดยมีเอกสาร/หลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

สำเนาใบรายงานผลการเรียน (Transcript) (จากสถาบันเดิม)

คำบรรยายรายวิชาที่ขอยกเว้นการศึกษารายวิชา(เฉพาะจากสถาบันอื่น ที่ไม่ใช่มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์)

ลำดับ	รายวิชาที่ขอเทียบจากสถาบัน/มหาวิทยาลัย				เทียบเท่ารายวิชาตามโครงสร้างหลักสูตร ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์			ผลการพิจารณาของ ประธานสาขาวิชา (ลายเซ็น)		หมายเหตุ
	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	นค.	เกรด	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	นค.	อนุมัติ	ไม่อนุมัติ	

รวมรายวิชาที่ขอยกเว้นการศึกษารายวิชา วิชา หน่วยกิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีมีปัญหา Email:

การยื่นคำร้องให้เสนอผ่านความเห็นชอบตามลำดับดังนี้

๑. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา ลงนาม (.....)/...../.....	๒. ความเห็นของประธานสาขาวิชา ลงนาม (.....)/...../.....	๓. ความเห็นของคณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ลงนาม (.....)/...../.....
๔. รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ลงนาม (.....)/...../.....	๕. คำสั่งผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน อนุมัติให้ยกเว้นการศึกษารายวิชา ได้ วิชา หน่วยกิต ลงนาม (.....)/...../.....	๖. ฝ่ายการเงินรับชำระค่าธรรมเนียมตามใบเสร็จ เล่มที่ เลขที่..... จำนวน บาท ลงนาม (.....)/...../.....