



**คำร้องขอเทียบโอนหน่วยกิตหน่วยกิต / ผลการเรียน**  
**สำหรับนักศึกษาที่พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาจากมหาวิทยาลัยแม่โจ้**  
 (เนื่องจาก ( ) การลาออก ( ) ขาดการติดต่อ ( ) ผลการเรียนไม่ถึงเกณฑ์ที่กำหนด)

เรื่อง ขอเทียบโอนหน่วยกิต / ผลการเรียน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....เบอร์มือถือ.....

หลักสูตร ( ) 4-5 ปี และ ( ) 4 ปีเทียบเข้าเรียน 2 ปี ( ) ภาคปกติ ( ) ภาคสมทบ สาขาวิชา .....

คณะ..... มีความประสงค์จะขอเทียบโอนรายวิชา (พร้อมแนบใบรายงานผลการศึกษา Transcript) ดังต่อไปนี้

**หลักเกณฑ์การเทียบโอน**

1. วิชาที่เทียบโอนต้องศึกษามาแล้วไม่เกิน 4 ปีการศึกษา หรือ 8 ภาคการศึกษา นับตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ลงทะเบียนเรียน และมีผลการเรียนไม่ต่ำกว่าระดับ C หรือ S หรือ V
2. หลักสูตร 4 ปีเทียบเรียน/หลักสูตรต่อเนื่อง 2 ปี สามารถเทียบโอนได้ไม่เกิน 24 หน่วยกิต หลักสูตร 4 และ 5 ปี เทียบโอนได้ไม่เกิน 42 หน่วยกิต
3. กรณีที่เป็นรายวิชาซึ่งต้องมีวิชาบังคับก่อน ต้องได้รับการเทียบโอนวิชาบังคับก่อนด้วย จึงจะพิจารณาเทียบ โอนวิชานั้นๆได้

ชื่อวิชา	หมวดวิชา
1. รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....	( ) ศึกษทั่วไป ( ) แกน ( ) เอกเลือก ( ) เลือกเสรี
2. รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....	( ) ศึกษทั่วไป ( ) แกน ( ) เอกเลือก ( ) เลือกเสรี
3 รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....	( ) ศึกษทั่วไป ( ) แกน ( ) เอกเลือก ( ) เลือกเสรี
4. รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....	( ) ศึกษทั่วไป ( ) แกน ( ) เอกเลือก ( ) เลือกเสรี
5. รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....	( ) ศึกษทั่วไป ( ) แกน ( ) เอกเลือก ( ) เลือกเสรี
6. รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....	( ) ศึกษทั่วไป ( ) แกน ( ) เอกเลือก ( ) เลือกเสรี
7. รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....	( ) ศึกษทั่วไป ( ) แกน ( ) เอกเลือก ( ) เลือกเสรี
8. รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....	( ) ศึกษทั่วไป ( ) แกน ( ) เอกเลือก ( ) เลือกเสรี

จึงขอเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....(นักศึกษา)

วันที่...../...../25.....

1. คณะและหลักสูตรพิจารณาตรวจสอบรายวิชา รับรองรายวิชาที่สามารถเทียบโอนหน่วยกิต/ผลการเรียน ได้ ( ) ไม่ได้ ( ) จำนวน..... หน่วยกิต (ส่วนคณะลงนามรับรอง) ลงชื่อ.....วันที่...../...../25.....	2. เรียนหัวหน้าฝ่ายทะเบียนและบริการการศึกษา นักศึกษาดังกล่าวสามารถเทียบโอนหน่วยกิต/ผลการเรียนได้ จำนวน..... หน่วยกิต ลงชื่อ.....วันที่...../...../25.....
3. เรียนผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ เพื่อโปรดพิจารณา ให้นักศึกษาดังกล่าวสามารถเทียบโอนหน่วยกิต/ผลการเรียน ได้จำนวน..... หน่วยกิต ลงชื่อ..... หัวหน้าฝ่ายทะเบียนและบริการการศึกษา วันที่...../...../25.....	4. ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ ความเห็นผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ ลงชื่อ ..... ผู้อำนวยการสำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ วันที่...../...../25.....

**หมายเหตุ**

- นักศึกษาตรวจสอบตารางเรียนได้ที่ <https://reg.mju.ac.th> เมื่อดูตารางเรียนนักศึกษา หากพบว่ามียาวิชาที่ซ้ำ กับรายวิชาที่ได้เทียบโอนไปแล้ว ให้นักศึกษาทำการถอนรายวิชาออกตามช่วงเวลาที่กำหนด (ช่วงเวลาเพิ่ม-ถอนรายวิชา ศึกษาจากเมนูปฏิทินการศึกษา)