



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 1  
INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, SOUTHERN 1

เลขที่รับ.....  
วันที่รับ.....  
เวลา.....น.  
ผู้รับ.....

## แบบคำร้องขอโอนผลการศึกษา

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....  
วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....  
สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
E-mail.....

มีความประสงค์ขอโอนผลการเรียนดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายวิชาที่ขอโอนจากสถานศึกษาเดิม					รายวิชาที่รับโอนในหลักสูตร					ผลการ พิจารณา		หมายเหตุ	
	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	จำนวนหน่วยกิต			รหัสวิชา	ชื่อวิชา	จำนวนหน่วยกิต			ได้	ไม่ได้		
			น	ท	ป			น	ท	ป				

ลงชื่อ.....

(.....)นักศึกษา

...../...../.....

ความเห็นงานทะเบียนวิทยาลัย  เห็นควรเสนอสถาบันฯ พิจารณา

เสนอสถาบันฯ พิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)อาจารย์ที่ปรึกษา

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัย

...../...../.....

<p>1. ความเห็นงานทะเบียนวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> เห็นด้วย <input type="radio"/> ไม่เห็นด้วย (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>	<p>2. ความเห็นอาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> เห็นด้วย <input type="radio"/> ไม่เห็นด้วย (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>
<p>3. ความเห็นผู้อำนวยการสถาบัน</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>	<p>4. งานทะเบียนวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> ทราบ <input type="radio"/> แจ้งงานวัดผลและประเมินผล</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>
<p>5. งานวัดผลและประเมินผลวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>	