

เลขรับ	สทป.15-CLOs-GE
ผู้รับ	ลงวันที่



แบบฟอร์มคำร้องขอเทียบโอน

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณบดี / ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผลการศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล

หมายเลขโทรศัพท์ปัจจุบันEmail Address

เลขประจำตัวนักศึกษา ระดับ ☐ ปริญญาตรี

สาขาวิชา.....คณะ

มีความประสงค์เทียบโอนรายวิชา

☐ ขอเทียบโอนรายวิชาตามการทดสอบด้วยมาตรฐานกลาง (Credits from Standardized Test) โดยเทียบจากผลลัพธ์การเรียนรู้

พร้อมนี้ได้แนบบันทึกแสดงรายวิชาที่ขอเทียบโอนผลการเรียน และเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

☐ 1. ใบรับรองหรือหนังสือรับรอง (certificate) รายวิชาที่จะนำมาเทียบโอน

☐ 2. สำเนาเปลี่ยนชื่อ -นามสกุล จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

☐

ได้ตรวจสอบรายวิชาตามแผนการศึกษาแล้ว

ลายเซ็น

(.....) / /

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

ลายเซ็นผู้ยื่นคำร้อง.....

(.....) / /

1. ขั้นตอนการดำเนินการภายในคณะวิชาและหน่วยงานอื่น

2. ขั้นตอนการดำเนินการจากสำนักทะเบียนและประมวลผลการศึกษา

1.1 ความเห็นคณะกรรมการการเทียบโอน

จากมติที่ประชุมของคณะกรรมการเทียบโอนจากคณะต่าง ๆ เทียบโอนได้

จำนวน.....วิชา คิดเป็นจำนวน.....หน่วยกิต

ลายเซ็น.....

(.....) / /

2.1 ความเห็น สทป. ผช. / ผจก.

.....

.....

ลายเซ็น.....

(.....) / /

1.2 ความเห็นคณบดี/หัวหน้าสาขา ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลายเซ็น

(.....) / /

2.2 ความเห็น สทป./ รอง ผอ. ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

.....

ลายเซ็น

(.....) / /

1.3 ความเห็นสำนักบัญชีและการเงิน ☐ ข้าราชการเกษียณ

ลายเซ็น.....

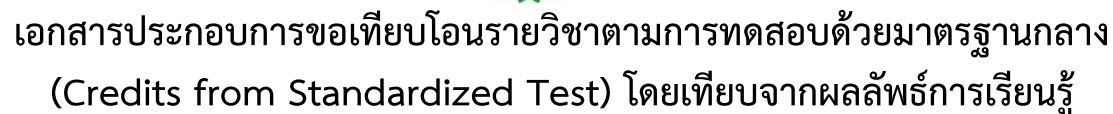
(.....) / /

2.3 ผลการดำเนินการ ☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ไม่ดำเนินการ

.....

ลายเซ็น

(.....) / /



(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุลหมายเลขโทรศัพท์ปัจจุบัน.....

คณะ.....สาขาวิชา/หลักสูตร

เพื่อขอเทียบโอนรายวิชาตามการทดสอบด้วยมาตรฐานกลาง โดยเทียบจากผลลัพธ์การเรียนรู้และยกเว้นการลงทะเบียนเรียนรายวิชาของสถาบัน ดังนี้

[illegible]

หมายเหตุ * และ** เกณฑ์มาตรฐานสากล CEFR ระดับ A2 และ B1 ดังตาราง

EDP (English Discoveries Program)	TOEIC	TU-GE (CBT)	CU-TEP	TOEFL iBT	TOEFL Paper (ITP)	IELTS
*A2 (Basic 3)	125 - 229	31 - 40	24 - 34	35.5 - 41	398 - 459	3.25 - 3.50
*B1 (Intermediate 1)	230 - 550	41 - 50	35 - 69	42 - 71	460 - 542	4.00 - 4.50

ขั้นตอนการดำเนินการภายในสำนักการศึกษาทั่วไป

1. คณะกรรมการเทียบโอนประจำหลักสูตร

☐ เห็นชอบการเทียบโอนรายวิชา

.....
.....
.....
.....
.....

☐ อื่น ๆ (ระบุ)

.....
.....

ลายเซ็น
(.....)

..... / /

หัวหน้ากลุ่มวิชา

ลายเซ็น
(.....)

..... / /

เลขานุการคณะกรรมการเทียบโอนประจำหลักสูตร

2. ความเห็นผู้อำนวยการสำนักฯ (ต้นสังกัดรายวิชา)

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลายเซ็น
(.....)
..... / /