



หนังสือรับรองการโอนย้ายสาขา

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับรองการโอนย้ายสาขา

เรียน คณะกรรมการประจำหลักสูตร

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....รหัสนักศึกษา.....

สาขา.....ชั้นปีที่.....รอบ เข้า ป้าย สมทบ หมายเลขโทรศัพท์.....

คณะ.....มีความประสงค์ขอโอนย้ายสาขาไปยังสาขา.....

เนื่องจาก.....

หมายเหตุ : แนบเอกสาร

- โครงสร้างหลักสูตร ไบทรานสคริป
- เอกสารอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการร้องขอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)

นักศึกษา

คณะกรรมการพิจารณาหลักสูตรสาขาเดิม

1..... (.....)	2..... (.....)
1..... (.....)	4..... (.....)
5..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าสาขา

คณะกรรมการพิจารณาหลักสูตรสาขาที่ขอย้าย

1..... (.....)	2..... (.....)
3..... (.....)	4..... (.....)
5..... (.....)	ผลการพิจารณา <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าสาขา