คำร้องขอลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบัน/ วิทยาเขต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบัน/ วิทยาเขต

①เรียน .....(อาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....เลขประจำตัว.....ชั้นปีที่.....
สังกัดสาขาวิชา.....คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
หมายเลขโทรศัพท์สามารถติดต่อได้สะดวก..... e-mail .....
มีความประสงค์ลงทะเบียนเรียนรหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....ในหลักสูตร.....
ที่ (มหาวิทยาลัย/ วิทยาเขต).....ในภาค.....ปีการศึกษา.....เพื่อนับหน่วยกิตเทียบกับ
รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....ในหลักสูตร.....
เนื่องจากข้าพเจ้า**เป็นนิสิตปีสุดท้ายซึ่งอยู่ในข่ายจบการศึกษา**ในปีการศึกษาดังระบุข้างต้นโดยเหลือหน่วยกิตจำนวน.....หน่วยกิต และมีคะแนนเฉลี่ยสะสม.....แต่**รายวิชาดังกล่าวไม่ได้เปิดสอนในภาคการศึกษาดังระบุข้างต้น** และข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายวิชาที่ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาดังระบุข้างต้น มีเวลาเรียนและเวลาสอบไม่ซ้ำซ้อนกัน ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้วดังนี้

- ☐ คำอธิบายรายวิชา และแผนการสอน ของรายวิชาที่ขอเรียนข้ามสถาบัน/วิทยาเขต เพื่อเทียบกับเนื้อหารายวิชาในหลักสูตรของข้าพเจ้า
- ☐ ตารางเรียน ตารางสอบกลางภาคและสอบไล่ ของรายวิชาที่ขอเรียนข้ามสถาบัน/วิทยาเขต และของทุกรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนที่ มก. (วิทยาเขตบางเขน)
- ☐ ใบรายงานผลการเรียน (Transcript)
- ☐ (กรณีที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.00) ผลการเรียนที่คาดว่าจะได้ในภาคการศึกษานี้ เพื่อแสดงว่าอยู่ในข่ายสามารถจบการศึกษาในปีการศึกษานี้ได้จริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม.....(นิสิต)

② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ☐ ตรวจสอบแล้วพบว่า ข้อมูลดังกล่าวตาม ① เป็นความจริง และเห็นสมควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นสมควรอนุมัติ เนื่องจาก..... ลงนาม..... วันที่.....	⑤ ความเห็นคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เหตุผล (ถ้ามี)..... .... ☐ เรียน ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผล เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป ลงนาม..... (รองคณบดีฝ่ายวิชาการ) แทนคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ วันที่.....
③ ความเห็นอาจารย์ประจำวิชา คณะวิศวกรรมศาสตร์ มก. ได้ตรวจสอบเนื้อหารายวิชา ☐ เห็นควรอนุมัติและเทียบโอนได้ และรายวิชาดังกล่าวไม่เปิดสอนในภาคการศึกษา ดังระบุข้างต้น ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติเนื่องจาก..... ลงนาม..... ตำแหน่ง..... วันที่.....	
④ ความเห็นหัวหน้าภาควิชา/ ต้นสังกัดเจ้าของรายวิชา ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก..... ลงนาม..... วันที่.....	