 UP.CT.4/1

**คำร้องขอเทียบความรู้**

วันที่...........เดือน..................พ.ศ.............

บันทึกผลการเรียนเป็น “CE” (credits from examination)

**เรียน อธิการบดี** รหัสประจำตัวนิสิต 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌

 ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง)....................................................................................................................................................

คณะ.................................................. หลักสูตร..................................... (โครงการพิเศษ) สาขาวิชา...................................................

โทร.....................................................E-Mail……………………………………………………………………………………………………………..…………..……......…….

มีความประสงค์จะขอเทียบความรู้ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รหัสวิชา/ชื่อวิชาที่ขอทดสอบความรู้ของมหาวิทยาลัยพะเยา** | **หน่วยกิต** | **ความเห็นของงานพัฒนาหลักสูตร** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

นิสิตลงนาม........................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| **คณะอนุกรรมการเทียบโอนผลการเรียน****1. ความเห็นของคณะอนุกรรมการเทียบโอนผลการเรียน** เห็นสมควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..........................................ลงนาม..........................................กรรมการและเลขานุการ (.............................................) ............../............./............. | **4. กองบริการการศึกษา**ความเห็นของกองบริการการศึกษาเห็นสมควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.................................................. ลงนาม.............................................................. (หัวหน้างานทะเบียนนิสิต) ............../............./.............เห็นสมควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.................................................. ลงนาม............................................................ (ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา) ............./............./............. |
| **คณะกรรมการเทียบโอนผลการเรียน****2. ความเห็นของคณะกรรมการเทียบโอนผลการเรียน** อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก...............................................................ลงนาม..........................................กรรมการและเลขานุการ (.............................................) ............../............./............. |
| **5. คำสั่งมหาวิทยาลัยพะเยา**เห็นสมควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.................................................. .......................................................... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชลธิดา เทพหินลัพ) รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ ปฏิบัติการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา |
| **3**. **ความเห็นของคณบดีเจ้าของรายวิชา** เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก............................................................... ลงนาม..........................................................(........................................................) ............../............./............. |

 UP.CT.4/2

 แบบรายงานผลการทดสอบความรู้

 (สำหรับกรรมการทดสอบความรู้)
 มหาวิทยาลัยพะเยา
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ระดับการศึกษา ปริญญาตรี หลักสูตร............................... (โครงการพิเศษ) สาขาวิชา...............................

 รายวิชา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รหัสนิสิต** | **ชื่อ - สกุล** | **ผลการทดสอบ** |
| **คะแนน** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 อาจารย์ประจำรายวิชา หัวหน้าสาขาวิชา คณบดี