



คำร้องขอย้ายสาขาวิชา
 งานทะเบียนและประมวลผล วิทยาเขตตรัง
 (โปรดอ่านคำชี้แจงด้านหลัง)

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายสาขาวิชา

เรียน ① นายทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว)รหัสนักศึกษา

ขณะนี้ สาขาวิชา..... ชั้นปีที่

ขอยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัยฯ เพื่อขอย้ายสาขาวิชา ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา..... ดังนี้

สาขาวิชาเดิม	สาขาวิชาที่ขอย้ายเข้าศึกษา

เหตุผลที่ขอย้ายสาขาวิชา

.....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา คือ

ใบประมวลผลการศึกษา

ใบแสดงรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาปัจจุบัน

ใบรับรองผู้ปกครอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

(ลงชื่อ)

วันที่

③ ความเห็นประธานหลักสูตรที่นักศึกษาประสงค์ย้ายเข้าศึกษา

เรียน ประธานคณะกรรมการประจำคณะฯ

เพื่อ โปรดพิจารณา การขอย้ายเข้าศึกษาในสาขาวิชา.....

(นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา

() เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบ ตามหลักเกณฑ์การขอย้ายสาขาวิชา

(ลงชื่อ)

ประธานหลักสูตร.....

วันที่

④ สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

เรียน ประธานคณะกรรมการประจำคณะฯ

เพื่อ โปรดพิจารณา เห็นสมควรเสนอคณะกรรมการประจำคณะฯ พิจารณาการขอย้ายสาขาวิชาของ

(นาย/นาง/นางสาว) รหัสนักศึกษา

จากสาขาวิชา เป็นสาขาวิชา

ตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษา พ.ศ. ข้อ.....

(ลงชื่อ)

วันที่

⑤ ประธานกรรมการประจำคณะฯ

คำสั่ง โดยมติคณะกรรมการประจำคณะฯ [] ในคราวประชุมครั้งที่ วันที่ [] วาระเวียน

[] อนุมัติ (นาย/นาง/นางสาว)

ย้ายไปศึกษาในสาขาวิชา.....

ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ประจำปีการศึกษา

[] ไม่อนุมัติให้ย้ายสาขาวิชา

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการประจำคณะฯ

⑥ สำหรับงานทะเบียน

ดำเนินการ [] แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา

[] แจ้งนักศึกษา

(ลงชื่อ)

วันที่



งานทะเบียนและประมวลผล วิทยาเขตตรัง
ใบรับรองผู้ปกครอง

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน นายทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว) ผู้ปกครอง

ของ (นาย/ นาง/ นางสาว) เกี่ยวข้องเป็น

มีความประสงค์จะให้นักศึกษาผู้นี้

ลาออกจากความเป็นนักศึกษา ในภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา.....

ลาพักการศึกษา เป็นเวลา ภาคการศึกษา ในภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา.....

ย้ายคณะ/ย้ายสาขาวิชา

อื่น ๆ (ระบุ)

เนื่องจาก (เหตุผล)

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

เอกสารที่ได้แนบมาด้วย คือ

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ปกครอง

ที่อยู่ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ..... นามสกุล หมายเลขโทรศัพท์

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....