



คำร้องขอย้ายคณะ
งานทะเบียนและประมวลผล วิทยาเขตตรัง

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายคณะ

เรียน ① นายทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว) รหัสนักศึกษา

คณะ สาขาวิชา..... ชั้นปีที่

ขอขึ้นคำร้องต่อมหาวิทยาลัยฯ เพื่อขอย้ายคณะ ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา..... ดังนี้

คณะ/สาขา เดิม	คณะ/สาขา ที่ขอย้ายเข้าศึกษา

เหตุผลที่ขอย้ายคณะ

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา คือ

ใบประมวลผลการศึกษา (Transcript)

ใบรับรองผู้ปกครอง

อื่น ๆ (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

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

(ลงชื่อ)

วันที่

③ สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

เรียน คณบดีคณะ.....

เพื่อ โปรดพิจารณา เห็นสมควรเสนอคณะกรรมการประจำคณะฯ พิจารณาการ ขอย้ายคณะ ของ

(นาย/ นาง/ นางสาว) รหัสนักศึกษา

จากคณะ..... ไปศึกษาในคณะตามระเบียบ

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษา พ.ศ. ข้อ.....

(ลงชื่อ)

วันที่

④ ประธานกรรมการประจำคณะฯ

คำสั่ง โดยมติคณะกรรมการประจำคณะฯ [] ในคราวประชุมครั้งที่ วันที่ [] วาระเวียน

[] อนุมัติ (นาย/ นาง/ นางสาว)

ย้ายไปศึกษาในคณะ.....

ได้ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา

[] ไม่อนุมัติให้ย้ายคณะ

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการประจำคณะฯ

⑤ สำหรับงานทะเบียนคณะใหม่

เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษา คณะ

เพื่อ โปรดดำเนินการเสนอคณะกรรมการประจำคณะพิจารณา

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

.....

.....

⑥ สำหรับคณะใหม่

คำสั่ง โดยมติ.....เมื่อวันที่

[] อนุมัติ ให้ (นาย/ นาง/ นางสาว)

ย้ายมาศึกษาในคณะ

ได้ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา

[] ไม่อนุมัติให้ย้ายคณะ

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง

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.....