เฉพาะเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....
วันที่.....

งานทะเบียนและประมวลผลนักศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตตรัง

Registrar's Office, Prince of Songkla University Trang Campus

คำร้องขอย้ายสาขาวิชา

(โปรดอ่านคำชี้แจงด้านหลัง)

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

เรื่อง **ขอย้ายสาขาวิชา**

เรียน **① นายทะเบียน**

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

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

ขอยื่นคำร้องต่อมหาวิทยาลัย **เพื่อขอย้ายสาขาวิชา ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่**.....**ปีการศึกษา**.....**ดังนี้**

สาขาวิชา (เดิม)	สาขาวิชา ที่ขอย้ายเข้าศึกษา

เหตุผลที่ขอย้ายสาขาวิชา.....

.....

.....

.....

พร้อมนี้ได้แนบ**เอกสารประกอบการพิจารณา** คือ

- ○ ใบประมวลผลการศึกษา (Transcript)
- ○ ใบแสดงรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาปัจจุบัน
- ○ ใบรับรองผู้ปกครอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

เบอร์โทรศัพท์.....

② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

วันที่.....

③ ความเห็นประธานหลักสูตรที่นักศึกษาประสงค์ย้ายเข้าศึกษา

เรียน **ประธานคณะกรรมการประจำคณะฯ**

เพื่อโปรดพิจารณา การ**ขอย้ายเข้าศึกษาในสาขาวิชา**.....

(นาย/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

○ **เห็นชอบ** ○ **ไม่เห็นชอบ** ตามหลักเกณฑ์การขอย้ายสาขาวิชา

(ลงชื่อ).....

ประธานหลักสูตร.....

วันที่.....

④ สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

เรียน ประธานคณะกรรมการประจำคณะฯ

เพื่อโปรดพิจารณา เห็นสมควรเสนอคณะกรรมการประจำคณะฯ พิจารณาการขอย้ายสาขาวิชาของ

(นาย/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

จากสาขาวิชา.....เป็นสาขาวิชา.....

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

(ลงชื่อ).....

วันที่.....

⑤ ประธานคณะกรรมการประจำคณะฯ

คำสั่ง โดยมติคณะกรรมการประจำคณะฯ ○ ในคราวประชุมครั้งที่.....วันที่.....○ วาระเวียน

○ **อนุมัติ** (นาย/นาง/นางสาว).....

ย้ายไปศึกษาในสาขาวิชา.....

ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

○ **ไม่อนุมัติให้ย้ายสาขาวิชา**

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการประจำคณะฯ

⑥ สำหรับงานทะเบียน

ดำเนินการ ○ แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา

○ แจ้งนักศึกษา

(ลงชื่อ).....

วันที่.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....
วันที่.....

งานทะเบียนและประมวลผลนักศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตตรัง

Registrar's Office, Prince of Songkla University Trang Campus

ใบรับรองผู้ปกครอง

เขียนที่.....

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

เรื่อง .....

เรียน **นายทะเบียน**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ปกครอง ของ (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องเป็น..... มีความประสงค์จะให้นักศึกษาผู้นี้

- ○ **ลาออกจากการเป็นนักศึกษา** ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
- ○ **ลาพักการศึกษา** เป็นเวลา.....ภาคการศึกษา ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
- ○ **ย้ายคณะฯ / ย้ายสาขาวิชา**
- ○ **อื่น ๆ (ระบุ)** .....

เนื่องจาก (เหตุผล).....

.....

.....

.....

เอกสารที่แนบมาด้วย คือ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง

ที่อยู่ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ.....นามสกุล.....หมายเลขโทรศัพท์.....

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....