



สถาบันการอาชีวศึกษากรุงเทพมหานคร
INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, BANGKOK

ท.09

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....
ผู้รับ.....

แบบคำร้องขอโอนผลการศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
รหัสประจำตัวนักศึกษา.....สาขาวิชา.....
วิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
E-mail.....

มีความประสงค์ขอโอนผลการเรียนดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายวิชาที่ขอโอนจากสถานศึกษาเดิม						รายวิชาที่รับโอนในหลักสูตร						ผลการพิจารณา		หมายเหตุ
	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	จำนวนหน่วยกิต			เกรด	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	จำนวนหน่วยกิต			ได้	ไม่ได้		
			น	ท	ป				น	ท	ป				

ลงชื่อ.....
(.....) นักศึกษา
...../...../.....

ลงชื่อ.....
(.....) อาจารย์ที่ปรึกษา
...../...../.....

ความเห็นงานทะเบียนวิทยาลัย ☐ เห็นควรเสนอสถาบันฯ พิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)

เสนอสถาบันฯ พิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการวิทยาลัย
...../...../.....

<p>1.ความเห็นกรรมการวิชาการ สถาบัน</p> <p><input type="radio"/> เห็นด้วย</p> <p><input type="radio"/> ไม่เห็นด้วย (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>2. ความเห็นอาชีวศึกษาบัณฑิต</p> <p><input type="radio"/> เห็นด้วย</p> <p><input type="radio"/> ไม่เห็นด้วย (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>
<p>3. ความเห็นผู้อำนวยการสถาบัน</p> <p><input type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>4. งานทะเบียนวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p><input type="radio"/> แจ้งงานวัดผลและประเมินผล</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>
<p>5. งานวัดผลและประเมินผลวิทยาลัย</p> <p><input type="radio"/> ทราบ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	