



มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

แบบคำร้องย้ายสาขาวิชา

ทบ. 10

ปรับปรุง 29/9/2568

เรื่อง _____

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) _____

เป็นนักศึกษา ภาคปกติ ภาคนอกเวลาปกติ เนื่องจาก (ระบุเหตุผล) _____

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) _____

วันที่ยื่นเอกสาร _____ / _____ / _____

ความเห็นส่วนที่ 1

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ _____

ชื่อสาขาวิชา(เก่า)	ชื่อสาขาวิชา(ใหม่)
.....
(1) ประธานสาขาวิชา (เก่า)	(3) ประธานสาขาวิชา (ใหม่)
_____	_____
_____	_____
(ลงชื่อ) _____	(ลงชื่อ) _____
_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
(2) คณบดี (เก่า)	(4) คณบดี (ใหม่)
_____	_____
_____	_____
(ลงชื่อ) _____	(ลงชื่อ) _____
_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____

ความเห็นส่วนที่ 2

(1) ความเห็นงานทะเบียนและประมวลผล	(3) ความเห็นอธิการบดี / รองอธิการบดี
_____	_____
_____	_____
(ลงชื่อ) _____	(ลงชื่อ) _____
_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
(2) ความเห็นผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน	(4) ความเห็นงานบริหารคลังและทรัพย์สิน
_____	<input type="radio"/> ค่าย้ายสาขา 500 บาท <input type="radio"/> ค่าเทียบโอนผลการเรียน 100 บาท
_____	_____
(ลงชื่อ) _____	(ลงชื่อ) _____
_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____