

รายงานการเทียบโอนวิชาสำหรับนักศึกษาโครงการจัดการศึกษาพิเศษสำหรับผู้ที่เคยเข้าศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ชื่อ-สกุล นักศึกษา สาขาวิชาเดิม..... สาขาวิชาใหม่.....

[illegible]

ความเห็นของคณะกรรมการการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา ระดับคณะ พิจารณาและเห็นชอบให้เทียบโอนหน่วยกิตได้ จำนวน วิชา รวมทั้งสิ้น..... หน่วยกิต

ลงชื่อ _____ คนบดี
(.....) ประธานกรรมการ

ลงชื่อ _____ อาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา
(.....) ประธานกรรมการ

ลงชื่อ ประธานสาขาวิชาที่ขอเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา
(.....) กรรมการ

ลงชื่อ _____ รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
(.....) กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ _____ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ขอเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา
(.....) กรรมการ

ลงชื่อ _____ หัวหน้างานทะเบียนและประมวลผล
(.....) ผู้ช่วยเลขานุการ

ชื่อ-สกุล นักศึกษา สาขาวิชาเดิม..... สาขาวิชาใหม่.....

2. รายวิชาที่ต้องมีการวัดสมรรถนะและผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์										
ที่	(เดิม) หลักสูตร					(ใหม่) หลักสูตร				พิจารณาโดย
	สาขาวิชา (ปรับปรุง พ.ศ.)					สาขาวิชา (ปรับปรุง พ.ศ.)				ประธานสาขาวิชา
	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น.ก.	ผลการ ศึกษา	ระบุมาศึกษาที่เคยศึกษา	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น.ก.	ผลการ ศึกษา	ที่รับผิดชอบรายวิชา (ลงชื่อรับรอง)
	ระบุวิธีการในการวัดสมรรถนะและผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ รายละเอียดดังนี้									
										
										
	ระบุวิธีการในการวัดสมรรถนะและผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ รายละเอียดดังนี้									
										
										
	ระบุวิธีการในการวัดสมรรถนะและผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ รายละเอียดดังนี้									
										
										

ความเห็นของคณะกรรมการการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา ระดับคณะ พิจารณาและเห็นชอบให้ต้องมีการวัดสมรรถนะและผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ จำนวน.....วิชา รวมทั้งสิ้น.....หน่วยกิต

ลงชื่อ	คณบดี	ลงชื่อ	อาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา
(.....)	ประธานกรรมการ	(.....)	ประธานกรรมการ
ลงชื่อ	ประธานสาขาวิชาที่ขอเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา	ลงชื่อ	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
(.....)	กรรมการ	(.....)	กรรมการและเลขานุการ
ลงชื่อ	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ขอเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา	ลงชื่อ	หัวหน้างานทะเบียนและประมวลผล
(.....)	กรรมการ	(.....)	ผู้ช่วยเลขานุการ

ชื่อ-สกุล นักศึกษา สาขาวิชาเดิม..... สาขาวิชาใหม่.....

3. รายวิชาที่ต้องเรียนใหม่						
ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	ชื่อกลุ่มวิชา	ภาคการศึกษา/ปีการศึกษา	พิจารณาโดยประธานสาขาวิชา ที่รับผิดชอบรายวิชา (ลงชื่อรับรอง)

ความเห็นของคณะกรรมการการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา ระดับคณะ พิจารณาและเห็นชอบให้ต้องมีการวัดสมรรถนะและผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ จำนวน.....วิชา รวมทั้งสิ้น.....หน่วยกิต

ลงชื่อ คณบดี
(.....) ประธานกรรมการ

ลงชื่อ อาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา
(.....) ประธานกรรมการ

ลงชื่อ ประธานสาขาวิชาที่ขอเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา
(.....) กรรมการ

ลงชื่อ รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
(.....) กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ขอเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา
(.....) กรรมการ

ลงชื่อ หัวหน้างานทะเบียนและประมวลผล
(.....) ผู้ช่วยเลขานุการ