



ที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## กองทะเบียนและประมวลผลการศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา

The Office of the Registrar, Burapha University

## คำร้องขอลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบัน

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายทะเบียนและประมวลผลการศึกษา

ข้าพเจ้า (ชื่อ) \_\_\_\_\_ รหัสประจำตัวนิสิต 

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

คณะ / วิทยาลัย \_\_\_\_\_ สาขาวิชา \_\_\_\_\_

วิชาโท \_\_\_\_\_ โทรศัพท \_\_\_\_\_

มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบันกับ (ระบุชื่อสถานศึกษาและคณะที่ไปเรียน) \_\_\_\_\_

ในภาคเรียน \_\_\_\_\_ ปีการศึกษา \_\_\_\_\_ (เทอมของสถานที่ไปเรียน) เนื่องจาก \_\_\_\_\_

ซึ่งในภาคเรียนนี้ ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนเรียนที่มหาวิทยาลัยบูรพาทั้งสิ้น \_\_\_\_\_ หน่วยกิต คะแนนเฉลี่ยสะสม \_\_\_\_\_

โดยข้าพเจ้าขอลงทะเบียนในรายวิชาดังต่อไปนี้

สถาบันอื่น			เทียบได้กับรายวิชาของมหาวิทยาลัยบูรพา			
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	ลงชื่อหัวหน้าภาควิชา

และข้าพเจ้ามีความประสงค์

 ขอรับหนังสือด้วยตนเองที่กองทะเบียนฯ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

 ให้มหาวิทยาลัยจัดส่งไปยังสถาบันที่ไปเรียน

( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<b>ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</b> _____ _____ _____ ลงชื่อ _____ วันที่ _____	<b>ความเห็นคณบดี</b> _____ _____ _____ ลงชื่อ _____ วันที่ _____
<b>ความเห็นนายทะเบียน</b> _____ _____ _____ ลงชื่อ _____ วันที่ _____	<b>ความเห็นผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายทะเบียนและประมวลผลการศึกษา</b> ○ อนุมัติ                      ○ ไม่อนุมัติ _____ _____ ลงชื่อ _____ วันที่ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่ 1. สำเนาเอกสารคำร้อง RE20 ให้เจ้าหน้าที่เทียบโอน และนิติตอย่างละ 1 ฉบับ

2. เอกสารฉบับจริงส่งให้ธุรการ