คำร้องขอเทียบโอนผลการเรียน

**RE 14 111111gmup[Fvo**

วันเดือนปีที่ยื่น......./....../..........

**(สำหรับนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รหัสประจำตัว

คณะ .หลักสูตร สาขาวิชา แผนการเรียน..................

หมายเลขโทรศัพท์ Email

มีความประสงค์ยื่นคำร้องขอเทียบโอนผลการเรียนในภาคเรียน / (ภาคเรียน/ปีการศึกษา ที่ยื่นเอกสาร)

(โปรดเลือกหัวข้อที่ต้องการดำเนินการ)

□ **กรณี 1**: เทียบโอนผลการเรียนที่เคยศึกษาในมหาวิทยาลัยบูรพา **(แนบสำเนาใบแสดงผลการเรียนภาษาอังกฤษ/ไทย)**

□ **กรณี 2**: เทียบโอนผลการเรียนที่เคยศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาอื่น

**(แนบสำเนาใบแสดงผลการเรียนภาษาอังกฤษ/ไทย พร้อมคำอธิบายรายวิชา)**

ชื่อสถาบันเดิม เนื่องจาก ○ สำเร็จการศึกษา ○ ไม่สำเร็จการศึกษา ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รหัสวิชา/ชื่อวิชาที่เคยศึกษามาแล้ว**  เขียนชื่อวิชาเป็นภาษาอังกฤษ | **หน่วยกิต** | **เกรด** | **รหัสวิชา/ชื่อวิชาที่ขอเทียบโอน (หมวดวิชา)**  เขียนชื่อวิชาเป็นภาษาอังกฤษ | **หน่วยกิต** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

□ **กรณี 3**: เทียบโอนการเรียนรู้ ทักษะ และประสบการณ์ ในรายวิชาต่อไปนี้ **(แนบเอกสารหลักฐานหรือผลการทดสอบ)**

***ตัวอย่าง*** รหัสวิชา *523150* ชื่อวิชา *Drawing for Industrial Technology* หน่วยกิต *2(1-3-2)*

1. รหัสวิชา ชื่อวิชา หน่วยกิต

2. รหัสวิชา ชื่อวิชา หน่วยกิต

3. รหัสวิชา ชื่อวิชา หน่วยกิต

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อผู้ยื่นคำร้อง  ()  วันที่ | ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา  ()  วันที่ |

**รวมเทียบโอนผลการเรียนทั้งหมด** **รายวิชา จำนวน** **หน่วยกิต**

**ชำระเงินแล้ว** ตามใบเสร็จเล่มที่.....................เลขที่..................... วันที่ ........................................ลงชื่อ................................................

**1.** **คำร้องขอเทียบโอนผลการเรียน** [RE14] เขียนรวมทุกรายวิชาที่ขอเทียบโอน

และให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงนาม พร้อมแนบสำเนาใบแสดงผลการเรียน

**2.** **คำร้องขอเทียบโอนจำแนกตามคณะ** [RE14.1] เขียนแยกตามคณะที่รายวิชาสังกัด เช่น นิสิตต้องการเทียบโอนวิชาสังกัดคณะวิทยาศาสตร์ คณะศึกษาศาสตร์และคณะวิศวกรรมศาสตร์ นิสิตต้องเขียน RE14.1 จำนวน 3 ชุด คณะละ 1 ชุด

โดยแต่ละชุดต้องแนบเอกสารดังนี้

***2.1 สำเนาใบแสดงผลการเรียนภาษาอังกฤษ/ไทย***

***2.2 คำอธิบายรายวิชา*** เฉพาะกรณีเคยศึกษาสถาบันอุดมศึกษาอื่น หรือนิสิตมหาวิทยาลัยบูรพาที่ยื่นเทียบโอนในรายวิชาต่างกัน

**3.** **คำร้องขอเทียบโอนการเรียนรู้ ทักษะ และประสบการณ์** [RE14.2] เฉพาะกรณีเทียบโอนการเรียนรู้ ทักษะ และประสบการณ์ ต้องแนบเอกสารแสดงประสบการณ์การทำงานหรือผลการทดสอบความสามารถ

**ตารางแสดงชื่อคณะของรายวิชาที่ขอเทียบโอน**

**ขั้นตอนการขอเทียบโอน**

**เอกสารประกอบการยื่นขอเทียบโอน**

download คำร้องขอเทียบโอน [RE14] grd.buu.ac.th เมนูแบบฟอร์มสำหรับนิสิต/

แบบฟอร์มทั่วไป

กรอกข้อมูลและพบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อพิจารณารายวิชาที่ขอเทียบโอนให้ตรงกับเล่มหลักสูตร

**โดยอาจารย์ที่ปรึกษาลงนามใน RE14 เท่านั้น**

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรพิจารณา

คณะกรรมการประจำคณะพิจารณาให้ความเห็นชอบ

คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาให้ความเห็นชอบ

และคณะแจ้งผลการเทียบโอนให้กองทะเบียนฯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เลขรหัสวิชา**  (เลข 3 ตัวแรกของรหัสวิชาที่ขอเทียบโอน) | | **คณะ/วิทยาลัยที่รายวิชาสังกัด** |
| **บางแสน** | 100-149 | คณะพยาบาลศาสตร์ |
| 200-269 | คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ |
| 300-349 | คณะวิทยาศาสตร์ |
| 400-449 | คณะศึกษาศาสตร์ |
| 500-549 | คณะวิศวกรรมศาสตร์ |
| 600-649 | คณะศิลปกรรมศาสตร์ |
| 660-669 | คณะการจัดการและการท่องเที่ยว |
| 670-679 | คณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์ |
| 680-689 | คณะสหเวชศาสตร์ |
| 700-749 | คณะสาธารณสุขศาสตร์ |
| 770-779 | คณะดนตรีและการแสดง |
| 790-799 | คณะเภสัชศาสตร์ |
| 850-874 | คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา |
| 875-884 | คณะภูมิสารสนเทศศาสตร์ |
| 885-894 | คณะวิทยาการสารสนเทศ |
| 900-949 | คณะโลจิสติกส์ |
| **จันทบุรี** | 800-849 | คณะเทคโนโลยีทางทะเล |

**ชำระเงินค่าธรรมเนียมการเทียบโอนที่กองคลังฯ**

[ค่าธรรมเนียมชำระตามระเบียบมหาวิทยาลัยบูรพา]

ยื่นเอกสารการเทียบโอนที่กองทะเบียนฯ

กองทะเบียนฯ ประกาศผลการเทียบโอน

ตรวจสอบจาก <http://reg.buu.ac.th>

โดยนิสิต log in เข้าสู่ระบบ เลือกเมนูผลการศึกษา

**รับใบแจ้งชำระเงินค่ารายวิชาที่เทียบโอนผ่าน**

**ที่กองทะเบียนฯ** และชำระเงินที่กองคลังฯ

[รายวิชาที่เทียบโอนได้ชำระเงิน 50% ของค่าหน่วยกิต]

คืนใบแจ้งชำระเงินที่กองทะเบียนฯ

เพื่อบันทึกเกรดใน Transcript

1. 1. **รายวิชาเดิม**ที่นำมาพิจารณาเทียบโอน**ต้องมีผลการเรียนไม่ต่ำกว่า B** หรือ 3.00 หรือเทียบเท่า หรือระดับ S

2. ราย**วิชาเทียบโอนที่ผ่าน**การประเมิน จะนับเฉพาะจำนวนหน่วยกิต แต่**ไม่นำผลการเรียนมาคำนวณ**ค่าระดับขั้นเฉลี่ยสะสม

3. นิสิตที่ได้รับ**การเทียบโอน**ผลการเรียน **ไม่มีสิทธิ**ได้รับปริญญาเกียรตินิยม

**คำชี้แจงการขอเทียบโอน**

**คำร้องขอเทียบโอนผลการเรียน**

**RE 14.1**

**(จำแนกตามคณะที่รายวิชาสังกัด)**

วันที่

เรื่อง ขอเทียบโอนผลการเรียน

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ (เขียนชื่อคณะของรายวิชาที่ขอเทียบโอน)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รหัสประจำตัว

คณะ สาขาวิชา วิชาโท

หมายเลขโทรศัพท์ Email

มีความประสงค์ยื่นคำร้องขอเทียบโอนผลการเรียนในภาคเรียน / (ภาคเรียน/ปีการศึกษา ที่ยื่นเอกสาร) ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำ**  **ดับ** | **รหัสวิชา/ชื่อวิชาที่เคยศึกษามาแล้ว**  เขียนชื่อวิชาเป็นภาษาอังกฤษ | **หน่วยกิต** | **เกรด** | **รหัสวิชา/ชื่อวิชาที่ขอเทียบโอน (หมวดวิชา)**  เขียนชื่อวิชาเป็นภาษาอังกฤษ | **หน่วยกิต** | **ผลการเทียบ** | |
| **ได้** | **ไม่ได้** |
|  | *ตัวอย่าง 999042/English II* | *3(3-0-6)* | *A* | *99910159/English for Communication*  *(หมวดศึกษาทั่วไป)* | *3(3-0-6)* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ผลการพิจารณาโดยคณะที่รายวิชาสังกัด**  ○ **เทียบโอนผลการเรียนได้** จำนวน วิชา  ได้แก่วิชา        ○ **เทียบโอนผลการเรียนไม่ได้** ได้แก่วิชา    เนื่องจาก    ลงชื่อ  ( )  หัวหน้าภาควิชา/ประธานสาขาวิชา  วันที่ | **ความเห็นคณบดี/ผู้อำนวยการของรายวิชาที่ขอเทียบโอน**  ○ อนุมัติ  ○ ไม่อนุมัติ  ลงชื่อ  ( )  คณบดี/ผู้อำนวยการ  วันที่ |

**คำร้องขอเทียบโอนการเรียนรู้ ทักษะ และประสบการณ์**

**RE 14.2**

วันที่

เรื่อง ขอเทียบโอนผลการเรียน

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ (เขียนชื่อคณะของรายวิชาที่ขอเทียบโอน)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รหัสประจำตัว

คณะ สาขาวิชา วิชาโท

หมายเลขโทรศัพท์ Email

มีความประสงค์ยื่นคำร้องขอเทียบโอนผลการเรียนรู้ ทักษะ และประสบการณ์ในภาคเรียน / (ภาคเรียน/ปีการศึกษา ที่ยื่นเอกสาร) ดังนี้

รหัสวิชา ชื่อวิชา หน่วยกิต

**การเรียนรู้/ทักษะ/ประสบการณ์ หลักฐานแสดง คะแนน**

1. ประสบการณ์การทำงาน ตำแหน่ง □ หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

บริษัท ระยะเวลา ปี เดือน จากสถานประกอบการ

หน้าที่รับผิดชอบ

2. การฝึกอบรม/สัมมนา/ดูงาน □ ประกาศนียบัตร

**●** ระยะเวลา วัน □ หนังสือรับรองการเข้าร่วม

**●** ระยะเวลา วัน ฝึกอบรม

**●** ระยะเวลา วัน

3. ผลงาน □ แฟ้มสะสมผลงาน

4. คะแนนการสอบวัดความรู้ คะแนนที่ได้ คะแนน □ ใบแสดงผลการสอบ

คะแนนรวม

|  |  |
| --- | --- |
| **ผลการพิจารณาโดยคณะที่รายวิชาสังกัด**  ○ **เทียบโอนผลการเรียนได้**  ○ **เทียบโอนผลการเรียนไม่ได้**    ***วิธีการบันทึกผลการเทียบโอนผลการเรียน***  ● **CE** การประเมินจากการทดสอบจากข้อสอบของคณะ  หรือการสัมภาษณ์  ● **CT** การประเมินจากผลการอบรมที่จัดโดยหน่วยงานอื่น  ● **CP** การประเมินจากแฟ้มสะสมผลงาน    ลงชื่อ  ( )  หัวหน้าภาควิชา/ประธานสาขาวิชา  วันที่ | **ความเห็นคณบดี/ผู้อำนวยการของรายวิชาที่ขอเทียบโอน**  ○ อนุมัติ  ○ ไม่อนุมัติ  ลงชื่อ  ( )  คณบดี/ผู้อำนวยการ  วันที่ |