



ที่ _____ / _____

กองทะเบียนและประมวลผลการศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา

The Office of the Registrar, Burapha University

คำร้องขอลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบัน

วันที่ _____

เรียน ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้า (ชื่อ) _____ รหัสประจำตัวนิสิต

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

คณะ / วิทยาลัย _____ สาขาวิชา _____

วิชาโท _____ โทศัพท์ _____

มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบันกับ (ระบุชื่อสถานศึกษา) _____

ในภาคเรียน _____ ปีการศึกษา _____ (ต้องเป็นเทอมของสถานที่ไปเรียน) เนื่องจาก _____

ซึ่งในภาคเรียนนี้ ข้าพเจ้าได้ลงทะเบียนเรียนที่มหาวิทยาลัยบูรพาทั้งสิ้น _____ หน่วยกิต คะแนนเฉลี่ยสะสม _____

โดยข้าพเจ้าขอลงทะเบียนในรายวิชาดังต่อไปนี้

สถาบันอื่น			เทียบได้กับรายวิชาของมหาวิทยาลัยบูรพา			
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	ลงชื่อหัวหน้าภาควิชา

และข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอรับหนังสือด้วยตนเองที่กองทะเบียนฯ ให้มหาวิทยาลัยจัดส่งไปยังสถาบันที่ไปเรียน

ลงชื่อ _____

(_____)

_____ / _____ / _____

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา _____ _____ _____ ลงชื่อ _____ วันที่ _____	ความเห็นคณบดี/ผู้อำนวยการ _____ _____ _____ ลงชื่อ _____ วันที่ _____
ความเห็นนายทะเบียน _____ _____ _____ ลงชื่อ _____ วันที่ _____	ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิชาการ <input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ _____ _____ ลงชื่อ _____ วันที่ _____