คำร้องขอเปลี่ยนระดับการศึกษา **บว.35**

สำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น

(ตามประกาศ บว.ฉบับที่ 74/2548)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

เป็นนักศึกษาระดับ☐ ประกาศนียบัตรบัณฑิต☐ ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง☐ ปริญญาโท แผน.....☐ปริญญาเอก แบบ.....

สาขาวิชา..... ระบบการศึกษา ☐ ภาคปกติ ☐ โครงการพิเศษ ☐ นานาชาติ ☐ ภาษาอังกฤษ

☐ แผน..... ☐ แบบ..... มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนระดับการศึกษา **เป็น**

หลักสูตร..... สาขาวิชา..... ☐ แผน..... ☐ แบบ.....

ตั้งแต่ภาคการศึกษา..... ปีการศึกษา.....เนื่องจาก.....

และขอเทียบโอนรายวิชาและค่าคะแนน ที่เคยศึกษามาเข้าในหลักสูตรใหม่ จำนวน ..... รายวิชา รวมเป็น ..... หน่วยกิต ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ภาค/ปีการศึกษา	รหัส/ชื่อวิชาที่เคยศึกษามาแล้ว	หน่วยกิต	เกรด	รหัส/ชื่อวิชาที่เทียบโอนไปหลักสูตรใหม่	หน่วยกิต	เกรดที่โอน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ หากมีปัญหาสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ..... นักศึกษา

(.....)

พลิกด้านหลัง

1.อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป/ที่ปรึกษาหลัก	2.คณะกรรมการบริหารหลักสูตร เดิม	3. คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ใหม่
☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่...../...../.....	☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) ประธานหลักสูตร วันที่...../...../.....	☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) ประธานหลักสูตร วันที่...../...../.....
4. งานบริการการศึกษาคณะ	**5. คณบดี (คณะที่นักศึกษาสังกัด)**	**6. บัณฑิตวิทยาลัย**
เรียน คณบดี นักศึกษาดังกล่าว 1.☐มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรสาขาวิชาใหม่ 2.☐ เป็นนักศึกษาหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต แผน ก แบบ ก2 และลงทะเบียนรายวิชาที่ประเมินผลเป็น A B+ B C+ C D+ D F มาแล้วไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และมีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.50 หรือ ☐ เป็นนักศึกษาหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต แผน ก แบบ ก1 ที่มีผลงานวิจัยที่จะพัฒนาเป็นวิทยานิพนธ์ปริญญาเอกได้ 3.☐ สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติแล้ว 4.☐ เห็นสมควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ ลงชื่อ..... (.....) ผู้ตรวจสอบ วันที่...../...../.....	☐ เห็นชอบตามมติที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะคราวประชุมครั้งที่.....วันที่..... ☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก..... .... ลงชื่อ..... (.....) คณบดี วันที่...../...../.....	เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย นักศึกษาดังกล่าว ☐ ได้ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ เรียบร้อยแล้ว ☐ เห็นสมควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อขอความเห็นชอบ ลงชื่อ..... (.....) ผู้ตรวจส.อบ วันที่...../...../.....
7. คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย	**8.กลุ่มภารกิจบริหารงานทั่วไป สำนักบริหาร ฯ**	**9. สำนักบริหารและพัฒนาวิชาการ**
คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย คราวประชุมครั้งที่..... เมื่อวันที่.....มีมติ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ..... ลงชื่อ..... (.....) คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย วันที่...../...../.....	ได้รับเงินค่าเปลี่ยนระดับการศึกษา จำนวน .....- บาทแล้ว ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่..... ลงชื่อ..... (.....) ผู้ดำเนินการ วันที่...../...../.....	☐ นักศึกษาดังกล่าวได้รับการเปลี่ยนระดับการศึกษาแล้ว **แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง** ลงชื่อ..... (.....) ผู้ดำเนินการ วันที่...../...../.....

หมายเหตุ 1. นักศึกษาต้องยื่นคำร้องขอเปลี่ยนระดับการศึกษาไม่น้อยกว่า 6 สัปดาห์ก่อนเปิดภาคการศึกษา

2. นักศึกษาต้องแนบใบแสดงผลการศึกษา 1 ฉบับ เพื่อประกอบการพิจารณา