



วบอ. 53

เลขที่      
คำร้องรวม  
ภาคเรียนที่ ...../.....  
วันที่ .....  
ผู้รับ .....

### ใบคำร้องขอเปลี่ยนสาขา/ย้ายคณะ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ / นายทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....

Name (Mr. / Ms. / Miss).....

รหัสประจำตัวประชาชน

รหัสประจำตัว          -  เป็นนักศึกษาคณะ .....

สาขาวิชา ..... ชั้นปีที่ .....

หลักสูตร  ปริญญาตรี 4 ปี  ปริญญาตรี 2 ปี  
 ภาคปกติ  ภาคสมทบ

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ .....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนสาขา/ย้ายคณะ ดังนี้

เปลี่ยนสาขา  
(เดิม) .....  
(ใหม่) ..... รหัส.....

ย้ายคณะ  
(เดิม) .....  
(ใหม่) ..... รหัส.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่	หมายเหตุ
ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว	..... ..... ..... ..... .....
เมื่อวันที่...../...../..... ผู้ดำเนินการ .....	..... ..... ..... .....

**สำหรับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง**

๗ (เดิม) ⇨ ๕ (เดิม) ⇨ ๕ (ใหม่) ⇨ ๑ ⇨ ๓

1. ฝ่ายการเงิน นักศึกษาผู้ได้ชำระเงินจำนวน ..... บาท  
ตามใบเสร็จเลขที่ .....

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

2. สำนักวิชาการ

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

3. งานทะเบียนและประมวลผล

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

4. คณะกรรมการสอบไล่

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

5. คณะ

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

6. หัวหน้าสาขา

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

7. อาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

8. อาจารย์ผู้สอน

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

9. กิจการนักศึกษา

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

10.  ห้องสมุด  ฝ่ายทำบัตร  กรรมการเทียบโอน  อื่น ๆ .....

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....