**วิทยาลัยนอร์ทเทิร์น**

**แบบฟอร์มคำร้องขอเปลี่ยนคณะหรือสาขา**

**เรียน คณบดีคณะ...........................................................**

**ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว............................................นามสกุล........................................ รหัส......................................**

**มีความประสงค์จะขอโอนย้ายจากคณะ/สาขา..............................................ไปศึกษาในคณะ/สาขา.....................................**

**ตั้งแต่ภาคเรียนที่..............ปีการศึกษา............................และขอนำรายวิชาต่าง ๆที่ได้ศึกษามา และที่กำลังศึกษาอยู่ในภาคการศึกษานี้ เพื่อใช้คำนวณค่าคะแนนเฉลี่ยสะสม**

|  |  |
| --- | --- |
| **สำหรับนักศึกษา กรอกช่องนี้****รหัส/ชื่อรายวิชาที่เรียนมาแล้ว/ที่กำลังเรียนอยู่** | **สำหรับคณะ/สาขา กรอกช่องนี้****รหัส/ชื่อรายวิชาที่อนุมัติให้โอน** |
| ลำดับ | รหัสวิชา | ชื่อวิชา | เกรดที่ได้ | ลำดับ | รหัสวิชา | ชื่อวิชา | เกรดที่ได้ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ลงชื่อ................................................นักศึกษา**

 **ผู้ให้ความเห็นชอบ อาจารย์ที่ปรึกษา**  เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ..................................................(...../....../.....)

 **หัวหน้าสาขา** เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ..................................................(...../....../.....)

 **ผู้อนุมัติ คณบดี คณะ/สาขา ปัจจุบัน**  อนุมัติ ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ..................................................(...../....../.....)

 **คณบดี คณะ/สาขา ใหม่** อนุมัติ ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ..................................................(...../....../.....)

 กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา ตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ...........................................................ผู้ตรวจ

 **ฝ่ายการเงิน** รับชำระเงินค่าธรรมเนียม จำนวนเงิน**..................บาท** ลงชื่อ..........................................................ผู้รับเงิน

 **สำนักทะเบียนและวัดผล** ตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้วลงชื่อ.....................................................ผู้ตรวจ/รับ

**วิทยาลัยนอร์ทเทิร์น**

**แบบฟอร์มคำร้องขอเปลี่ยนคณะหรือสาขาวิชา/เปลี่ยนรอบ/**

**พักการศึกษา/รักษาสถานภาพนักศึกษา**

**วันที่.........เดือน....................................พ.ศ................**

 ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ตัวบรรจง)………………………….………………………….นามสกุล....................................................................

(ตัวพิมพ์ใหญ่) MR./MRS./MISS………………………………………………………………..SURNAME…………………………………………………………………………………..

เลขประจำตัว คณะ....................................................สาขาวิชา....................................................

ชั้นปีที่.......ภาค.................ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก...................................................................โทร...............................................

มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนคณะ / สาขา จาก........................................................... เป็น...............................................................

 ขอเปลี่ยนรอบการศึกษา จาก.......................................................... เป็น..............................................................

 ขอพักการศึกษาภาคการศึกษาที่...... ปีการศึกษา............และจะกลับมาศึกษาต่อในภาคการศึกษาที่ ...... เป็น........

 การรักษาสภาพการเป็นนักศึกษา - นักศึกษา ปริญญาตรี ต้อง ชำระค่ารักษาสภาพนักศึกษา 300 บาท / เทอม

 - นักศึกษา ปริญญาโท ต้อง ชำระค่ารักษาสภาพนักศึกษา 800 บาท / เทอม

เหตุผล(ต้องระบุเหตุผลสำหรับทุกความประสงค์)...................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ............................................นักศึกษา

ผู้ให้ความเห็บชอบ

 **อาจารย์ที่ปรึกษา**  เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ เหตุผล.............................................ลงชื่อ................................................ (...../....../.....)

 **หัวหน้าสาขา** เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ เหตุผล.............................................ลงชื่อ................................................ (...../....../.....)

ผู้อนุมัติ

 คณบดี

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ เหตุผล.............................................ลงชื่อ................................................

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

 **กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา** ตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ...........................................................ผู้ตรวจ

 **ฝ่ายการเงิน** รับชำระเงินค่าธรรมเนียม จำนวนเงิน**..................บาท** ลงชื่อ..........................................................ผู้รับเงิน

 **สำนักทะเบียนและวัดผล** ตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้วลงชื่อ.....................................................ผู้ตรวจ/รับ