



บันทึกข้อความ

คณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
วันที่ 1639
วันที่ 21 มี.ค. 2556
บัตรสารบัญ
เวลา 11:34

ส่วนงาน ฝ่ายบริหารหลักสูตรฯ สำนักทะเบียนและประมวลผล โทร. ๓๐๓/๑ ต่อ ๑๓๓๗ Fax. ๓๐๘๘ 11๖2
 ที่ ศธ๖๓๙๔(๑)/ 11๖๒๕ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖

เรื่อง การเทียบโอนหน่วยกิตจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น

หน่วยทะเบียนและโอนหน่วยกิต
คณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เลขที่รับ 374
วันที่ 21 มี.ค. 2556
เวลา 14:31

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ตามประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง การโอนและการเทียบโอนหน่วยกิตของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๔ ข้อ ๒.๑ กรณีที่ ๑ “ผู้มีสิทธิขอเทียบโอนหน่วยกิต ซึ่งเป็นนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น ที่สอบคัดเลือกหรือคัดเลือกเข้ามาศึกษาในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้” ซึ่งมหาวิทยาลัยได้กำหนดแนวปฏิบัติไว้แล้ว นั้น

สำนักทะเบียนและประมวลผล ขอชักชวนความเข้าใจ และส่งตัวอย่างใบคำร้องการขอเทียบโอนหน่วยกิตของนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น มายังคณะ หากมีนักศึกษาในสังกัดคณะของท่านที่ประสงค์จะเทียบโอนหน่วยกิตจากสถาบันเดิม ในปีการศึกษา ๒๕๕๖ ขอให้คณะพิจารณาเงื่อนไข หลักเกณฑ์การเทียบโอนหน่วยกิต และลำดับชั้นของกระบวนวิชาที่นักศึกษาแจ้งขอ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของคณะ

**ให้นักศึกษายื่นคำร้องภายใน ๒ สัปดาห์แรก นับจากวันเปิดภาคการศึกษา
 ของภาคการศึกษาแรกในปีการศึกษาที่เข้าศึกษาเท่านั้น**

ทั้งนี้ เพื่อให้สะดวก รวดเร็ว เป็นแนวปฏิบัติเดียวกัน ก่อนนำเสนอมหาวิทยาลัย จึงขอความร่วมมือให้ปฏิบัติ ดังนี้

๑. แนะนำให้นักศึกษาพิมพ์ใบคำร้องได้ที่ <http://www.reg.cmu.ac.th>
 หัวข้อ “การโอนหน่วยกิต/การเทียบโอนหน่วยกิต/การเทียบโอนผลการเรียนนอกระบบ (สำหรับระดับปริญญาตรี)”
 ข้อ ๒ การเทียบโอนหน่วยกิต จากสถาบันอุดมศึกษาอื่น
๒. นักศึกษารอกและยื่นใบคำร้องต่ออาจารย์ที่ปรึกษาผ่านคณะที่นักศึกษาสังกัด
 เอกสารประกอบการยื่นใบคำร้อง มีดังนี้
 - ใบระเบียนถาวร (Transcript) (ไม่ใช้การถ่ายสำเนา)
 - รายละเอียดเนื้อหากระบวนวิชาที่นักศึกษาประสงค์จะเทียบโอนหน่วยกิต ที่สถาบันอุดมศึกษาเดิมรับรอง
 - ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม (ค่าธรรมเนียมโอนหน่วยกิต ๕,๐๐๐ บาท)
 ชำระได้ที่เคาน์เตอร์บริการ สำนักทะเบียนและประมวลผล
๓. คณะส่งรายละเอียดเนื้อหากระบวนวิชาไปยังคณะที่เกี่ยวข้อง เมื่อคณะพิจารณาเทียบโอนหน่วยกิตแล้ว ให้แจ้งพร้อมทั้งส่งแผนการศึกษาของนักศึกษาที่รับเทียบโอนหน่วยกิต ให้สำนักทะเบียนและประมวลผลภายใน ๔ สัปดาห์ นับจากวันที่ได้รับคำร้อง

๔. หากมหาวิทยาลัยอนุมัติการเทียบโอนหน่วยกิตของนักศึกษาแล้ว ขอให้คณะแจ้งนักศึกษาดำเนินการเพิ่ม-ถอน เป็นกรณีพิเศษต่อไป (ขณะกำลังดำเนินการ ให้นักศึกษาลงทะเบียนตามแผนการศึกษาไปก่อน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณายึดเป็นแนวปฏิบัติต่อไปด้วย



(อาจารย์ ดร.วีรัตน์ บัณชาติย์)

รองผู้อำนวยการสำนักฯ ปฏิบัติการแทน
ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผล


เรียน ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ

- เพื่อโปรดทราบ สำนักทะเบียนและประมวลผล
ส่ง เรื่อง การเทียบโอนหน่วยกิตจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น
- เห็นควรแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาชั้นปีที่ ๑ ในวันสัมมนาอาจารย์ที่ปรึกษา และ
หน่วยทะเบียนฯ Upload ขึ้นเว็บไซต์ต่อไป

๙๙
๒๑/๒/๕๖

๐๒๑ พ.ดร.บ

-ส่ง e-mail ให้ผอ.จดจวบ


๒๒/๕/๕๖

ใบคำร้องการขอเทียบโอนหน่วยกิตจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น

(ระดับปริญญาตรี)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเทียบโอนหน่วยกิตจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น (ระดับปริญญาตรี)

เรียน คณบดีคณะ.....

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....เป็นนักศึกษา

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะ.....สาขาวิชา.....

เคยศึกษาระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัย.....คณะ.....

สาขาวิชา.....เมื่อปีการศึกษา.....มีความประสงค์จะขอเทียบโอนหน่วยกิต

โดยที่ข้าพเจ้าได้ทราบเงื่อนไข ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการศึกษาฯ และประกาศที่เกี่ยวข้องแล้ว และจะปฏิบัติตามทุกประการ ภาระบณวิชาที่เทียบโอนได้จะบันทึกอักษรลำดับชั้นเป็น cx และไม่นำมาคำนวณค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยร่วมกับภาระบณวิชาที่ลงทะเบียนเรียน ดังมีรายละเอียดภาระบณวิชาที่ขอเทียบโอนหน่วยกิต ดังต่อไปนี้

ที่	รหัส/ชื่อวิชาที่เคยศึกษามาแล้ว	จำนวน หน่วยกิต	ลำดับ ชั้นที่ได้	รหัส/ชื่อวิชาที่ขอเทียบโอน	จำนวน หน่วยกิต	ลำดับ ชั้นที่เทียบได้
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
รวมภาระบณวิชาที่เทียบฯ.....ภาระบณวิชา.....หน่วยกิต				รวมภาระบณวิชาที่เทียบฯ ได้.....ภาระบณวิชา.....หน่วยกิต		

- พร้อมนี้ได้แนบ
1. ใบระเบียบผลการศึกษา (Transcript) ฉบับรับรองสมบูรณ์
 2. รายละเอียดเนื้อหากระบวนวิชา (Course description) ที่สถาบันเดิมรับรอง
 3. ใบเสร็จค่าธรรมเนียมการเทียบโอนหน่วยกิตของนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น
- (จำนวนเงิน 5,000 บาท ชำระภายใน 2 สัปดาห์แรก นับตั้งแต่วันเปิดภาคการศึกษาของภาคการศึกษาแรก ในปีการศึกษาที่เข้าศึกษาเท่านั้น)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

ที่อยู่ของนักศึกษาที่ติดต่อได้รวดเร็ว.....

โทร.

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

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

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าภาควิชา (ถ้ามี)

(.....)

วันที่...../...../.....

งานบริการการศึกษาคณะ ได้ตรวจสอบแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....