



เรื่อง ขอเทียบโอนผลการเรียน

เรียน อธิการโรงเรียนอัสสัมชัญลำปาง

ด้วย ข้าพเจ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....เลขประจำตัว
นักเรียนชั้น.....เลขที่.....ครูประจำชั้น/ครูผู้ช่วย ชื่อ.....
 วุฒิมัธยมศึกษาเดิม.....จากโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 มีความประสงค์ขอเทียบโอนผลการเรียนเพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับชั้น.....ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
 โดยมีเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ระเบียบแสดงผลการเรียน
- ระเบียบสะสม
- สมุดพก
- ใบรับรองเวลาเรียนและผลการเรียนระหว่างภาค
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักเรียน/ผู้ปกครอง
 (.....)

บันทึกจากงานวัดผล/ประเมินผล : ได้พิจารณาคุณสมบัติและเอกสารประกอบการพิจารณาแล้วเห็นว่า

- สามารถเทียบโอนผลการเรียนได้ทุกวิชาโดยใช้หลักฐานประกอบการพิจารณา
- สามารถเทียบโอนผลการเรียนได้ แต่ยังมีรายวิชาที่ต้องลงเรียนเพิ่มเติมเพื่อให้ตรงตามหลักสูตรของสถานศึกษาได้แก่

ไม่สามารถเทียบโอนผลการเรียนได้ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....วัดผล/ประเมินผล
 (.....)

รับทราบ

ลงชื่อ.....
 (.....)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ
/...../.....