สธ 1.14

เอกสารสำหรับมัธยมศึกษาตอนปลาย

แบบคำร้องขอเทียบโอน/เทียบเคียงสมรรถนะ

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

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นางสาว ....ชื่อเล่น..................................

เลขประจำตัวนักเรียน .... ครูที่ปรึกษา ....

มีความประสงค์เทียบโอน/เทียบเคียงสมรรถนะ

☐ เพื่อเทียบโอนสมรรถนะ (ขอรับหน่วยกิต)	☐ เพื่อเทียบเคียงสมรรถนะ (ปรับระดับผลการเรียน)
รหัสวิชา...............ชื่อวิชา...	รหัสวิชา...............ชื่อวิชา... ภาคเรียนที่...................ปีการศึกษา..................................

สำหรับนักเรียน			**สำหรับผู้เชี่ยวชาญ**	
EO	**ระดับเดิม**	**ระดับที่คาดหวัง**	**ระดับที่ได้รับ (รอบ 1)**	**ระดับที่ได้รับ (รอบเพิ่มเติม)**

เหตุผลที่เข้ารับการเทียบโอน/เทียบเคียงสมรรถนะ

....

....

ลงชื่อ...นักเรียน

(..)

ครูที่ปรึกษาตรวจสอบคุณสมบัติแล้วพบว่า

....

ลงชื่อ..ครูที่ปรึกษา

(..)

รอบ 1

☐ ได้รับผลการพิจารณา (ตามตารางด้านบน)

☐ ไม่สามารถพิจารณาได้

☐ ขอนัดสัมภาษณ์เพื่อพิจารณารอบเพิ่มเติม

วันที่.......................................เวลา..................................

ที่...

ลงชื่อ...ผู้เชี่ยวชาญ

(..)

รอบเพิ่มเติม (ถ้ามี)

☐ ได้รับผลการพิจารณา (ตามตารางด้านบน)

ลงชื่อ...ผู้เชี่ยวชาญ

(..)

***** หมายเหตุ : ลิงก์หลักฐานที่ใช้แสดงการเทียบโอน/เทียบเคียงสมรรถนะ ส่งผ่านทาง Google form *****