



ทอ. 03-1

แบบคำร้องขอเทียบโอนความรู้และประสบการณ์รายวิชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอเทียบโอนความรู้และประสบการณ์รายวิชา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคชลบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว.....)

ที่อยู่.....โทร.....

สถานที่ทำงาน.....

มีความประสงค์ขอรับการประเมินความรู้และประสบการณ์รายวิชา หลักสูตร ปวช. ปวส. ปวส.(ต่อเนื่อง).....

ประเภทวิชา.....กลุ่มอาชีพ.....สาขาวิชา.....

โดยมีเอกสาร/หลักฐานประกอบการขอรับการประเมินเทียบโอนความรู้และประสบการณ์รายวิชา ดังนี้

รายการเอกสารฉบับจริงพร้อมสำเนา	หลักฐานที่นำมาแสดง				หมายเหตุ
	จำนวน	หน่วยนับ	ครบ	ไม่ครบ	
1.บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> นักเรียน <input type="checkbox"/> นักศึกษา <input type="checkbox"/> ผู้เข้าเรียน					
2.เอกสารความรู้และประสบการณ์ พร้อมสำเนา <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวพนักงาน (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบรับรองผ่านงาน <input type="checkbox"/> ใบรับรองการทำงาน (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบรับรองความรู้ <input type="checkbox"/> ใบรับรองสมรรถนะมาตรฐานอาชีพ <input type="checkbox"/> ใบประกาศนียบัตร <input type="checkbox"/> วุฒิบัตร <input type="checkbox"/> เกียรติบัตร <input type="checkbox"/> ภาพประกอบ <input type="checkbox"/> คลิปวิดีโอ <input type="checkbox"/> ชิ้นงาน/ผลงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ					

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ผลการตรวจสอบคุณสมบัติ ผ่าน ไม่ผ่าน

เนื่องจาก.....

คณะกรรมการตรวจสอบความรู้และประสบการณ์รายวิชา

.....กรรมการ

(.....)

.....กรรมการ

(.....)

.....ประธานกรรมการ

(.....)

หมายเหตุ : เก็บแบบคำร้องฉบับจริงพร้อมสำเนาหลักฐานไว้ที่สถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา