

## แบบคำร้องขอรับการประเมินเทียบโอนความรู้และประสบการณ์

เขียนที่ วิทยาลัยการอาชีพนครปฐม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอประเมินเทียบโอนความรู้และประสบการณ์

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพนครปฐม

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....เลข

ประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

รหัสประจำตัวนักเรียน.....ระดับ □ ปวช. □ ปวส. รุ่น..... สาขา

วิชา.....สาขางาน.....ครูที่ปรึกษา.....

มีความประสงค์ขอประเมินเทียบโอน  ความรู้  ประสบการณ์ (เลือกได้เพียงข้อเดียว)

รหัสวิชา..... ชื่อวิชา..... หน่วยกิต.....

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบการขอประเมินเทียบโอนความรู้และประสบการณ์ดังนี้

1. ....

2. ....

3. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอเทียบโอน

ความเห็นหัวหน้าศูนย์ประเมินสมรรถนะผู้เรียนอาชีวศึกษาระดับจังหวัด

ผลการประเมินเบื้องต้น

 ผ่าน ไม่ผ่าน

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าศูนย์ประเมินสมรรถนะผู้เรียนอาชีวศึกษาจังหวัดนครปฐม

หมายเหตุ เลือกเทียบความรู้หรือประสบการณ์ 1 รายการต่อ 1 แบบฟอร์มเท่านั้น