

ที่ ศธ ๐๕๑๖.๓๓/ ก. ๐๐๒



สำนักงานทะเบียนนักศึกษา

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
๙๙ ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง
อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี
๑๒๑๒๑

๒๓ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตรวจสอบวุฒิการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการ/นายทะเบียน

ด้วยสำนักงานทะเบียนนักศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มีความประสงค์ขอตรวจสอบคุณวุฒิการศึกษาของนักศึกษาตามรายชื่อในแบบฟอร์มตรวจสอบคุณวุฒิการศึกษา และหลักฐานการศึกษาที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการรับเข้าศึกษา

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ขอความอนุเคราะห์สถาบันการศึกษาแจ้งผลการตรวจสอบให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์โดยตรง ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒ โดยส่งรษณีย์หรือ E-mail ของสถาบันการศึกษา (รายละเอียดปรากฏในแบบฟอร์มตรวจสอบคุณวุฒิการศึกษา) เพื่อป้องกันการปลอมแปลงเอกสาร และหากมีผู้สำเร็จการศึกษาหลายราย สถาบันการศึกษาสามารถรวบรวมหรือใช้แบบฟอร์มของสถาบันการศึกษาในการแจ้งผลการตรวจสอบไปที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ได้เช่นกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ไชยณรงค์ จักรธรรานนท์)

ผู้อำนวยการสำนักงานทะเบียนนักศึกษา

สำนักงานทะเบียนนักศึกษา

งานทะเบียนนักศึกษา ศูนย์ท่าพระจันทร์ฯ

ท่าพระจันทร์ โทร. ๐๒-๖๑๓-๓๗๑๖-๙

โทร. ๐๒-๖๑๓-๒๗๔๒-๓

โทร. ๐๒-๖๑๓-๒๘๓๕



สำนักงานทะเบียนนักศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ท่าพระจันทร์

2 ถนนพระจันทร์ อาคารอเนกประสงค์ 1 ชั้น 4 แขวงพระบรมมหาราชวัง เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200

โทร. 02-613-3716-8, 02-613-2742-3

แบบฟอร์มตรวจสอบคุณวุฒิการศึกษา
สำหรับนักศึกษาใหม่ ปีการศึกษา 2562
ศึกษาที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ท่าพระจันทร์

- คำแนะนำ : 1. นักศึกษาใหม่กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วน พร้อมแนบสำเนาหลักฐานสำเร็จการศึกษา ใบ ปพ.1 หรือ Transcript หรือปริญญาบัตร จำนวน 1 ชุด ส่งให้สถาบันการศึกษาเดิม ตรวจสอบและรับรองการสำเร็จการศึกษา
2. สถาบันการศึกษาตรวจสอบความถูกต้อง และเสนอผู้มีอำนาจลงนาม พร้อมประทับตราสถาบัน ทั้งนี้ ขอความอนุเคราะห์ สถาบันการศึกษา แจ้งผลการตรวจสอบให้สำนักงานทะเบียนนักศึกษาโดยตรง ภายในเดือนกรกฎาคม 2562

ชื่อสถาบันการศึกษาเดิม _____

จังหวัด _____

หลักสูตรการศึกษา (กรุณาใส่เครื่องหมาย ลงในช่องสี่เหลี่ยม)

หลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน/มัธยมศึกษาตอนปลาย/เทียบเท่า

ระดับปริญญาตรี/ปริญญาโท

ชื่อปริญญา _____

วิชาเอก _____

วันที่สำเร็จการศึกษา _____

กรุณาใส่เครื่องหมาย ลงในช่องผลการตรวจสอบคุณวุฒิ (สำเร็จหรือไม่สำเร็จการศึกษา)

ลำดับ	เลขทะเบียน นักศึกษา มธ.	รหัสประจำตัว ประชาชน	ชื่อ - สกุล	ผลการตรวจสอบคุณวุฒิ	
				สำเร็จ	ไม่สำเร็จ
1					

(สามารถแจ้งผลการตรวจสอบพร้อมกันได้หลายราย โดยใช้แบบฟอร์มของสถาบันการศึกษา)

(ลงชื่อ) _____

(_____)

ตำแหน่ง/ประทับตราสถาบัน

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

สถาบันการศึกษา สามารถเลือกวิธีแจ้งผลการตรวจสอบให้สำนักงานทะเบียนนักศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ได้จาก 2 วิธี ดังนี้

1. ทางไปรษณีย์ โดยนำแบบฟอร์มนี้ ใส่ซองเอกสารปิดผนึก พร้อมประทับตราสถาบันการศึกษา ส่งไปที่

สำนักงานทะเบียนนักศึกษา

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ท่าพระจันทร์

2 ถนนพระจันทร์ อาคารอเนกประสงค์ 1 ชั้น 4 แขวงพระบรมมหาราชวัง

เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200

2. ทาง E-mail : (โปรดใช้ E-mail ของสถาบันการศึกษา)

hs-verify@reg.tu.ac.th สำหรับผู้เข้าศึกษาระดับปริญญาตรี

grad-verify@reg.tu.ac.th สำหรับผู้เข้าศึกษาระดับปริญญาโท/ปริญญาเอก