



แบบขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการจัดการเรียนการสอน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ภาค ปกติ

ภาค กศ.ปช.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล (ผู้สอน/เวลาเรียน/ห้องเรียน/กลุ่มเรียน) ภาคการศึกษาที่ /

เรียน อธิการบดี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/.....)

สังกัดหลักสูตร คณะ.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการจัดการเรียนการสอน เนื่องจาก.....

.....

.....

ดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ชื่อผู้สอน	กลุ่ม	วัน-เวลาเรียน	ห้องเรียน	นักศึกษา สาขาวิชา	ข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงใหม่

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ดำเนินการแจ้งให้นักศึกษากลุ่มดังกล่าวทราบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

(.....)

<p>1. ประธานหลักสูตร</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>วันที่ / /</p>	<p>3. เจ้าหน้าที่กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการตรวจสอบ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>วันที่ / /</p>	
<p>2. รองคณบดี/คณบดี</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>วันที่ / /</p>	<p>4. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>วันที่ / /</p>	<p>5. อธิการบดี</p> <p><input type="radio"/> อนุญาต</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>วันที่ / /</p>