

มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงผู้สอน เวลาเรียน และห้องเรียน
ภาคเรียนที่...../.....

วิชาการของคณะ
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

สำนักส่งเสริมวิชาการฯ
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) _____

สังกัดสาขาวิชา _____ คณะ _____

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง ผู้สอน เวลาเรียน ห้องเรียน

เนื่องจาก _____

เริ่มตั้งแต่วันที่ _____

เมื่อเปลี่ยนแปลงแล้วข้าพเจ้าสอน ภาคปกติ _____ ชั่วโมง ภาคนอกเวลาราชการ _____ ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักศึกษาสามารถมาเรียนได้ตามวันเวลาที่เปลี่ยนแปลงไป
ดังตารางข้างล่าง และจะเปลี่ยนแปลงเมื่อได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยฯ แล้ว

ลงชื่อ _____
(_____)

อาจารย์ผู้สอน

_____/_____/_____

ตารางเรียนเดิม						ตารางเรียนที่เปลี่ยนแปลงแล้ว		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	ผู้สอน	วัน-เวลา	ห้อง	ผู้สอน	วัน-เวลา	ห้อง

ความเห็น

_____ ประธานหลักสูตร
_____ คณบดี
_____ ฝ่ายงานมาตรฐานวิชาการ(สำนักส่งเสริมวิชาการฯ)
_____ ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
_____ รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

เอกสารออกโดย สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน (สสว.)

อาจารย์ผู้สอน - กรอกแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลง โดยดูข้อมูลการใช้ห้องเรียน ตารางสอนของอาจารย์ ได้ที่เว็บไซต์สำนักส่งเสริมวิชาการ และงานทะเบียน ส่งคำร้องให้ประธานหลักสูตรและ คอยติดตามผลจากคณะฯ

ประธานหลักสูตร คณบดี - พิจารณาคำร้องเพื่อเสนอความคิดเห็นต่อคณบดี
- พิจารณาเสนอความเห็นต่อมหาวิทยาลัยฯ โดยส่งคำร้องที่ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน