

มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม  
แบบฟอร์มการสอนชดเชย  
ภาคเรียนที่...../.....

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

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

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) .....

สังกัดสาขาวิชา ..... คณะ.....

มีความประสงค์จะสอนชดเชยนักศึกษา  ภาคปกติ  ภาคนอกเวลาราชการ

เนื่องจาก  ลาป่วย วันที่.....  ไปราชการ วันที่.....

วันหยุดราชการ วันที่.....  อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ .....

(.....)

อาจารย์ผู้สอน

..... / ..... / .....

(การสอนชดเชยผู้สอนต้องนัดกับผู้เรียน ถ้าผู้เรียนว่างและสามารถมาเรียนได้ทุกคน จึงบันทึกขออนุญาตล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ เมื่อมหาวิทยาลัยฯ อนุญาตแล้วจึงสอนชดเชยได้ ผู้สอนชดเชยก่อนได้รับอนุญาตจะเบิกค่าสอนมิได้)

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	ช่วงเวลาที่สอน		ช่วงเวลาสอนชดเชย		ห้องเรียนที่สอนชดเชย
			ว.ด.ป	เวลา	ว.ด.ป	เวลา	

ความเห็น

..... ประธานหลักสูตร

..... คณบดี

..... ฝ่ายงานมาตรฐานวิชาการ(สำนักส่งเสริมวิชาการฯ)

..... ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

..... รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย