

## มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

## แบบฟอร์มการสอนชดเชย

ภาคเรียนที่...../.....

สำนักงานหมวดวิชาศึกษา  
ทั่วไป  
เลขที่รับ .....  
วันที่ .....

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

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) .....

อาจารย์ผู้สอนวิชา .....

มีความประสงค์จะสอนชดเชยนักศึกษา  ภาคในเวลา  ภาคนอกเวลาเนื่องจาก  ลาป่วย วันที่ ..... ไปราชการ วันที่ ..... วันหยุดราชการ วันที่ ..... อื่นๆ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ .....

(.....)

อาจารย์ผู้สอน

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

(การสอนชดเชยผู้สอนต้องนัดกับผู้เรียน ถ้าผู้เรียนว่างและสามารถมาเรียนได้ทุกคน จึงบันทึกขออนุญาตล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์  
เมื่อมหาวิทยาลัยฯ อนุญาตแล้วจึงสอนชดเชยได้ ถ้าผู้สอน ชดเชยก่อนได้รับอนุญาตจะเบิกค่าสอนมิได้)

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	ช่วงเวลาที่สอน		ช่วงเวลาที่สอนชดเชย		ห้องเรียนที่สอน ชดเชย
			ว.ค.ป	เวลา	ว.ค.ป	เวลา	

ความเห็น

..... ผู้ประสานงานรายวิชา

..... ผู้อำนวยการสำนักหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

..... ฝ่ายงานมาตรฐานวิชาการ(สำนักส่งเสริมวิชาการฯ)

..... ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ

..... รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ