



สำนักงานหมวดวิชาศึกษาทั่วไป
 เลขที่ส่ง.....
 วันที่.....
 เวลา.....

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

GE006

มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง วัน-เวลาสอน และห้องสอน
 ประจำภาคเรียนที่...../.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว, ผศ., รศ.) _____ สังกัดสาขาวิชา _____ คณะ _____
 มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง วัน-เวลาสอน ห้องสอน ของนักศึกษา ภาคปกติ ภาคนอกเวลาราชการ
 เนื่องจาก _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่านักศึกษาสามารถมาเรียนตามวัน-เวลาที่ขอเปลี่ยนแปลงได้ ดังตารางข้างล่างและจะเปลี่ยนแปลงเมื่อได้รับอนุญาต
 จากมหาวิทยาลัยเรียบร้อยแล้ว โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ _____ เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____
 (_____)
 ผู้ประสานงานรายวิชา
 ____ / ____ / ____

ตารางสอนเดิม					ตารางสอนใหม่	
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	วัน-เวลา	ห้อง	วัน-เวลา	ห้อง

ความเห็น

_____ ประธานสาขา/ผู้ประสานงานรายวิชา

_____ คณบดี/รองคณบดี

_____ ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

_____ รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

ฝ่ายงานบริการการศึกษา(สสว.) ตรวจสอบแล้ว
 อาจารย์ผู้สอนว่าง
 นักศึกษาว่าง
 ห้องสอนว่าง
 ลงชื่อ.....วันที่.....