



มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงผู้สอน
ภาคเรียนที่/.....

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

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

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ผศ., รศ.) _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการเปลี่ยนแปลงผู้สอนใหม่นั้น เป็นไปตาม

ผู้ประสานงานรายวิชา _____ คณะ _____

หลักเกณฑ์การจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัย

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้สอนใหม่ ภาคปกติ ภาคนอกเวลาราชการ

ลงชื่อ _____

เนื่องจาก _____

(_____)

โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ _____ เป็นต้นไป

ผู้ประสานงานรายวิชา

อาจารย์ผู้สอนเดิม มีภาระงานสอน ภาคปกติ _____ ชั่วโมง ภาคนอกเวลาราชการ _____ ชั่วโมง

_____/_____/_____

อาจารย์ผู้สอนใหม่ มีภาระงานสอน ภาคปกติ _____ ชั่วโมง ภาคนอกเวลาราชการ _____ ชั่วโมง

ตารางเดิม						ตารางใหม่		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	วัน-เวลา	ห้อง	ผู้สอน	วัน-เวลา	ห้อง	ผู้สอน

ความเห็น

ฝ่ายงานบริการการศึกษา(สสว.) ตรวจสอบแล้ว
..... อาจารย์ผู้สอนใหม่ว่าง
..... นักศึกษาว่าง
..... ห้องสอนว่าง
ลงชื่อ.....วันที่...../...../.....

_____ ผู้ประสานงานรายวิชา/คณบดี/รองคณบดี

_____ ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

_____ รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย