



เฉพาะเจ้าหน้าที่

วันที่รับ.....
ผู้รับ.....
ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
วันที่.....

แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงวัน-เวลา/ห้องเรียน

งานทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตตรัง

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงวัน-เวลา/ห้องเรียน
เรียน คณบดี.....

เพื่อให้การเรียนการสอนประจำภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ
จึงขออนุมัติเปลี่ยนแปลงวัน-เวลา/ห้องเรียน เนื่องจาก (ระบุเหตุผล).....

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา (ภาษาอังกฤษ)	ตอน	วัน-เวลาเรียน		ห้องเรียน	
			เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน/ประธานงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นประธานหลักสูตร	ความเห็นคณบดี	ความเห็นผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย
..... ลงชื่อ...../...../.....	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ...../...../.....	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ...../...../.....

หมายเหตุ

- การเปลี่ยนแปลงวัน เวลาเรียน หลังจากนักศึกษาลงทะเบียนเรียนไปแล้ว ขอให้ตรวจสอบวันเวลาเรียนกับนักศึกษาด้วย เพื่อไม่ให้กระทบเวลาเรียนของนักศึกษาในรายวิชาอื่น ๆ
- ในการเปลี่ยนแปลงวัน-เวลาเรียน อาจต้องมีการเปลี่ยนแปลงห้องเรียนด้วย