



## แบบขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการจัดการเรียนการสอน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

☐ ภาค ปกติ

☐ ภาค กศ.ปช.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล (ผู้สอน/เวลาเรียน/ห้องเรียน/กลุ่มเรียน) ภาคการศึกษาที่ ..... / .....

เรียน อธิการบดี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/.....) .....

สังกัดโปรแกรมวิชา ..... คณะ.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการจัดการเรียนการสอน เนื่องจาก.....

.....

..... ดังนั้น

| รหัสวิชา | ชื่อวิชา | ชื่อผู้สอน | กลุ่ม | วัน-เวลาเรียน | ห้องเรียน | นักศึกษา<br>สาขาวิชา | ข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง<br>ใหม่ |
|----------|----------|------------|-------|---------------|-----------|----------------------|------------------------------|
|          |          |            |       |               |           |                      |                              |
|          |          |            |       |               |           |                      |                              |
|          |          |            |       |               |           |                      |                              |
|          |          |            |       |               |           |                      |                              |
|          |          |            |       |               |           |                      |                              |
|          |          |            |       |               |           |                      |                              |
|          |          |            |       |               |           |                      |                              |
|          |          |            |       |               |           |                      |                              |

ทั้งนี้ได้ดำเนินการแจ้งให้นักศึกษากลุ่มดังกล่าวทราบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ .....  
( ..... )

|                                                                         |                                                                         |                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ประธานโปรแกรม                                                        | 3. เจ้าหน้าที่กลุ่มงานส่งเสริมวิชาการตรวจสอบ                            |                                                                                                                                          |
| .....<br>.....<br>.....<br>ลงชื่อ .....<br>วันที่ ..... / ..... / ..... | .....<br>.....<br>.....<br>ลงชื่อ .....<br>วันที่ ..... / ..... / ..... |                                                                                                                                          |
| 2. รองคณบดี/คณบดี                                                       | 4. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการ                                      | 5. อธิการบดี                                                                                                                             |
| .....<br>.....<br>.....<br>ลงชื่อ .....<br>วันที่ ..... / ..... / ..... | .....<br>.....<br>.....<br>ลงชื่อ .....<br>วันที่ ..... / ..... / ..... | <input type="radio"/> อนุญาต<br><input type="radio"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....<br>.....<br>ลงชื่อ .....<br>วันที่ ..... / ..... / ..... |