



เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์/ประจำคณะ  
รับคำร้องเมื่อ  
วันที่...../...../.....

**แบบขออนุมัติสอนชดเชย / เปลี่ยนแปลงการสอนของนักศึกษา**

มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

**เรื่อง** ขออนุมัติสอนชดเชย / เปลี่ยนแปลงการสอนของนักศึกษา

**เรียน** อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....  
มีภารกิจจำเป็นไม่สามารถปฏิบัติการสอนได้ เนื่องจาก

.....  
ระหว่างวันที่..... ดังนั้นข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์  
ขออนุมัติสอนชดเชย / เปลี่ยนแปลงการสอนในรายวิชาที่รับผิดชอบให้กับนักศึกษา ดังนี้

ภาคปกติ    กศ.บป.ภูเก็ต    กศ.บป.ตรัง    กศ.บป.กระบี่    อื่นๆ

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หมู่เรียน	จำนวนนักศึกษา	วัน เดือน ปี เวลาตามตารางสอนเดิม	วัน เดือน ปี เวลาที่สอนชดเชย	ห้องที่จะใช้สอน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....  
(.....)

1.ผู้จัดการโปรแกรม / ผู้จัดการสาขาวิชา / ประธานโปรแกรม /ประธานสาขาวิชา ..... ...../...../.....	2.คณบดี / ผู้ประสานงานศูนย์ ..... ...../...../.....
3.หัวหน้างานบริการการศึกษา ..... ...../...../.....	4.ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ..... ...../...../.....
5.อธิการบดี / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ..... ...../...../.....	