

หมายเลข 5 แบบฟอร์มเปลี่ยนแปลงอาจารย์ผู้สอน

เขียนที่ โทร
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงอาจารย์ผู้สอน

เรียน คณบดีคณะ

เพื่อให้การเรียนการสอนประจำภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย และมีถูกต้อง ขอกำหนดให้เปลี่ยนแปลงอาจารย์ผู้สอน ดังต่อไปนี้ เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)

| รหัสวิชา | ชื่อวิชา (ภาษาอังกฤษ) | กลุ่มที่ | อาจารย์ผู้สอน | |
|----------|--------------------------|----------|---------------|------|
| | | | เดิม | ใหม่ |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

| ที่ มอ. 1. ความเห็นประธานหลักสูตร | ที่ มอ. 2. คณบดี | 3. หน่วยงานการสอน-สอบ | 4. หัวหน้างานทะเบียนและรับนักศึกษา |
|--------------------------------------|--|--|------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ | <input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการ | |
| | | | |
| | | | |
| ลงชื่อ..... | ลงชื่อ..... | ลงชื่อ..... | ลงชื่อ..... |
| วันที่...../...../..... | วันที่...../...../..... | วันที่...../...../..... | วันที่...../...../..... |