

หมายเลข 6 แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงวัน-เวลา และ/หรือสถานที่เรียน

เขียนที่ โทร

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงวัน-เวลา และ/หรือสถานที่เรียน

เรียน คณบดีคณะ

เพื่อให้การเรียนการสอนประจำภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ ขอกำหนดให้เปลี่ยนแปลงวัน-เวลา และ/หรือสถานที่เรียน ดังต่อไปนี้ เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)

รหัสวิชา	ชื่อวิชา (ภาษาอังกฤษ)	กลุ่มที่	วัน-เวลา และ/หรือสถานที่เรียน	
			เดิม	ใหม่

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ที่ มอ. 1. ความเห็นหัวหน้าภาควิชา	ที่ มอ. 2. คณบดี	3. นายทะเบียนวิทยาเขตปัตตานี	4. หน่วยตารางสอน-สอบ