



เจ้าหน้าที่รับเรื่องเมื่อ  
วันที่.....

**แบบบันทึกขอเปลี่ยนแปลงการสอน  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

ต.นครสวรรค์ตก อ.เมืองฯ จ.นครสวรรค์ 60000 โทร. (056) 219100-29 ต่อ 1210-1213 หรือ 097-9245216 โทรสาร (056) 882288

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

**เรื่อง** ขอเปลี่ยนแปลงการสอน

**เรียน** คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ด้วยข้าพเจ้า ..... อาจารย์สังกัดคณะ.....

ได้รับแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ผู้สอน ระดับ  ป.บัณฑิตวิชาชีพครู  ปริญญาโท  ปริญญาเอก สาขาวิชา.....

รุ่นที่ ..... ห้อง ..... ในภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....รายวิชา(รหัส).....

(ชื่อวิชา).....เนื่องด้วยในวันที่.....

ไม่สามารถมาปฏิบัติการสอนนักศึกษาในวันดังกล่าวได้ เนื่องจาก .....

ในการนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์

สอนชดเชย ดังนี้

รายการสอนเดิม วันที่..... เวลา..... น.

ขอสอนชดเชย วันที่..... เวลา..... น.

วันที่..... เวลา..... น.

บุคคลอื่นปฏิบัติการสอนแทน ดังนี้

ชื่อ-สกุล.....สังกัดคณะ.....

คุณวุฒิ.....

ปฏิบัติการสอนแทนในวันที่..... เวลา..... น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่ออาจารย์ผู้สอน).....

.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

<p><b>ความเห็นประธานสาขาวิชา</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ประธานสาขาวิชา.....</p> <p>วันที่.....</p>	<p><b>ความเห็นคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ</p> <p>(.....)</p> <p align="center">คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย</p> <p>วันที่.....</p>
--	--