ส่วนราชการ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โทร.

บันทึกข้อความ

ที่ วันที่

**เรื่อง** ขออนุญาตสอนชดเชย

**เรียน** คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

**สิ่งที่ส่งมาด้วย** ตารางสอนส่วนตัว ภาคการศึกษาที่............................................

 ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....................................................................................................

สาขาวิชา...........................................................................................................คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มีความประสงค์ขออนุญาตสอนชดเชย เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผล)....................................................................
..............................................................................................................................................................................

โดยมีรายละเอียดของรายวิชาที่รับผิดชอบสอน ดังต่อไปนี้

|  |
| --- |
| **รหัสวิชา**........................ **ชื่อวิชา**............................................................................................... 🔾ภาคปกติ 🔾ภาคกศ.พบ. |
| วัน-เวลาเรียนตามตารางสอนเดิม  | วัน-เวลาที่ขออนุญาตสอนชดเชย |
| วันที่.........................................................................เวลา......................................................................น.ห้องเรียน................................................................. | วันที่.........................................................................เวลา......................................................................น.ห้องเรียน................................................................. |
| **รหัสวิชา**........................ **ชื่อวิชา**............................................................................................... 🔾ภาคปกติ 🔾ภาคกศ.พบ. |
| วัน-เวลาเรียนตามตารางสอนเดิม | วัน-เวลาที่ขออนุญาตสอนชดเชย |
| วันที่.........................................................................เวลา......................................................................น.ห้องเรียน................................................................. | วันที่.........................................................................เวลา......................................................................น.ห้องเรียน................................................................. |
| **รหัสวิชา**........................ **ชื่อวิชา**............................................................................................... 🔾ภาคปกติ 🔾ภาคกศ.พบ. |
| วัน-เวลาเรียนตามตารางสอนเดิม | วัน-เวลาที่ขออนุญาตสอนชดเชย |
| วันที่.........................................................................เวลา......................................................................น.ห้องเรียน................................................................. | วันที่.........................................................................เวลา......................................................................น.ห้องเรียน................................................................. |

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ...........................................................
 (..........................................................)
 อาจารย์ผู้สอน

**คำสั่งคณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการคณะวิทยาศาสตร์ฯ**

 🔾 อนุญาต 🔾 ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.................................................................
 (.............................................................)
 วันที่...........................................................