พส.2

**ใบเปลี่ยนแปลงการสอน**

**คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม**

**วันที่**..............**เดือน**.........................................**พ.ศ**....................

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

ข้าพเจ้า..........................................................................อาจารย์หลักสูตรสาขาวิชา...............................................

มีความจำเป็น.....................................................................................................................................................................

จึงขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการสอนนักศึกษา [ } ภาคปกติ { } ภาค กศ.ป.ป.(เสาร์-อาทิตย์) ตามตารางการเรียนการสอนที่มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงครามกำหนด ภาคเรียนที่ ................. ปีการศึกษา ............................ ดังนี้

1. **รายการสอนตามตารางเรียน**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รหัสวิชา | ชื่อวิชา | วันสอน | คาบสอน | นักศึกษาสาขาวิชา | ห้องเรียน |
| วัน/เดือน/ปี |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **รายการเปลี่ยนแปลง**

ลำดับที่ 1 ขอเปลี่ยนแปลง [ } วิชา [ } วันสอน [ } คาบ/สอน [ } ผู้สอน [ } ห้องเรียน

เป็นดังนี้ ...................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

ลำดับที่ 2 ขอเปลี่ยนแปลง [ } วิชา [ } วันสอน [ } คาบ/สอน [ } ผู้สอน [ } ห้องเรียน

เป็นดังนี้ ...................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

ลำดับที่ 3 ขอเปลี่ยนแปลง [ } วิชา [ } วันสอน [ } คาบ/สอน [ } ผู้สอน [ } ห้องเรียน

เป็นดังนี้ ...................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

ลำดับที่ 4 ขอเปลี่ยนแปลง [ } วิชา [ } วันสอน [ } คาบ/สอน [ } ผู้สอน [ } ห้องเรียน

เป็นดังนี้ ...................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

ลำดับที่ 5 ขอเปลี่ยนแปลง [ } วิชา [ } วันสอน [ } คาบ/สอน [ } ผู้สอน [ } ห้องเรียน

เป็นดังนี้ ...................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

1) ลงชื่อ...............................................ผู้สอน 4) รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

(................................................................) ......................................................................

วัน/เดือน/ปี .......................................... ลงชื่อ...............................................................

(......................................................................)

วัน/เดือน/ปี....................................................

2) ความเห็นจากประธานหลักสูตรสาขาวิชา

..............................................................

.............................................................. 5) ผลการพิจารณา

ลงชื่อ......................................................... .......................................................................

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

วัน/เดือน/ปี .......................................... (.....................................................................)

คณบดีปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี

วัน/เดือน/ปี ................................................

3) หัวหน้าสำนักงานคณบดี

..............................................................

ลงชื่อ.........................................................

(................................................................)

วัน/เดือน/ปี ..........................................

การรับทราบ

ลงชื่อ................................................ผู้สอน

เก็บเรื่อง แฟ้มที่................. ชื่อเรื่อง.......................................................

หรือ........................................................................................

ลงชื่อ...........................................

........../...................../...........