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

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