วิทยาลัยการจัดการอุตสาหกรรมบริการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
แบบฟอร์มขอสอนชดเชย และแลกเปลี่ยนคาบเรียน*

ที่.....
วันที่...../...../.....

ชื่อ-สกุล :..... ☐ **อาจารย์ประจำ** ☐ **อาจารย์พิเศษ**

สาขาวิชา :..... **หมายเลขโทรศัพท์**.....

☐ **ขอสอนชดเชย** ☐ **ขอแลกเปลี่ยนคาบเรียน**

เหตุผล: ☐ **เดินทางไปราชการ** ☐ **ลาป่วย** ☐ **ลากิจ** ☐ **อื่นๆ (โปรดระบุ)**.....

รายละเอียด และเอกสารแนบ (ถ้ามี):

.....

.....ดังที่แจ้งมานี้

☐ **สอนชดเชย**

ลำดับ	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	นักศึกษาชั้นปีที่/กลุ่มเรียน	จำนวนนักศึกษา	ตารางเรียนปกติ		สอนชดเชย	
				วัน/เวลา	ห้องเรียน	วัน/เวลา	ห้องเรียน

☐ **แลกเปลี่ยนคาบเรียน**

ลำดับ	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	นักศึกษาชั้นปีที่/กลุ่มเรียน	จำนวนนักศึกษา	ตารางเรียนปกติ		แลกเปลี่ยนคาบเรียน		
				วัน/เวลา	ห้องเรียน	วัน/เวลา	ห้องเรียน	อาจารย์ที่สอนทดแทน

ลายเซ็น .....(อาจารย์ผู้สอน)
วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายวิชาการ :

☐ ได้ทำการตรวจสอบตารางเรียนของนักศึกษาและห้องเรียน ในวันและเวลาที่ยื่นคำร้องแล้ว อาจารย์ผู้สอนสามารถสอนชดเชยหรือแลกเปลี่ยนคาบเรียนได้
ห้องเรียนหมายเลข :.....

☐ ได้ทำการตรวจสอบตารางเรียนของนักศึกษาและห้องเรียน ในวันและเวลาที่ยื่นคำร้องแล้ว อาจารย์ผู้สอน**ไม่**สามารถสอนชดเชยหรือแลกเปลี่ยนคาบเรียนได้ เนื่องจาก .....

ลายเซ็น..... วันที่...../...../.....

สำหรับหัวหน้าสาขาวิชา (ให้ความเห็นและข้อเสนอแนะ)

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....

ลายเซ็น..... วันที่...../...../.....

สำหรับรองคณบดีฝ่ายวิชาการ (ให้ความเห็นและข้อเสนอแนะ)

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....

ลายเซ็น..... วันที่...../...../.....

***หมายเหตุ: กรุณาส่งแบบฟอร์มล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ**