



PSU(SRT).028

## แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงวัน-เวลาเรียน/ห้องเรียน

งานทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงวัน-เวลา/ห้องเรียน

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ

 คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีฯ  คณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ  วิทยาลัยชุมชนสุราษฎร์ธานี

เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนประจำภาคการศึกษาที่ ..... ปีการศึกษา.....ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ขอกำหนดให้เปลี่ยนแปลงวัน-เวลาเรียน/ห้องเรียน เนื่องจาก (ระบุเหตุผล) .....

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รหัส วิชา	ชื่อวิชา(ภาษาอังกฤษ)	กลุ่ม ที่	วัน-เวลาเรียน		ห้องเรียน	
			เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้สอน/ประสานงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ที่มอ.	ที่มอ.	ที่มอ.
1. ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา/หัวหน้าภาควิชา	2. ความเห็นคณบดี	3. นายทะเบียนวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี
	<input type="checkbox"/> อนุญาต	
	<input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต	
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....

**หมายเหตุ** 1. ในการเปลี่ยนแปลงวัน เวลาเรียน อาจต้องมีการเปลี่ยนแปลงห้องเรียนด้วย(ตรวจสอบได้ที่เว็บไซต์ <http://reg.surat.psu.ac.th> เมนู บริการของงานทะเบียน หัวข้อ ตรวจสอบตารางเวลาการใช้ห้องเรียน)

2. การเปลี่ยนแปลงวัน เวลาเรียน หลังจากนักศึกษาลงทะเบียนเรียนไปแล้ว ขอให้ตรวจสอบวันเวลา เรียนกับนักศึกษาด้วย เพื่อไม่ให้กระทบเวลาเรียนของนักศึกษาในรายวิชาอื่น ๆ

คำร้องขอเปลี่ยนแปลงวันเวลา -ห้องเรียน : เริ่มใช้สิงหาคม 2557