



เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

ผู้รับ.....

วันที่ส่งคำร้อง.....

แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงวัน-เวลาเรียน/ห้องเรียน

งานทะเบียนและประมวลผล สำนักงานวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงวัน-เวลา/ห้องเรียน

เรียน คณบดี/รองคณบดี/ผู้อำนวยการ.....

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

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา(ภาษาอังกฤษ)	กลุ่มที่	วัน-เวลาเรียน		ห้องเรียน	
			เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้สอน/ประสานงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ที่มอ.	ที่มอ.	
1. ความเห็นประธานหลักสูตร	2. ความเห็นคณบดี	3. ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี
	<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 เรียนกับนักศึกษาด้วยเพื่อไม่ให้กระทบเวลาเรียนของนักศึกษาในรายวิชาอื่น ๆ