

**มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม**  
**แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงผู้สอน เวลาเรียน และห้องเรียน**  
**ภาคเรียนที่...../.....**

ฝ่ายวิชาการ คณะมนุษยฯ  
 เลขที่รับ.....  
 วันที่.....  
 เวลา.....

สำนักส่งเสริมวิชาการฯ  
 เลขที่รับ.....  
 วันที่.....  
 เวลา.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) \_\_\_\_\_

สังกัดสาขาวิชา \_\_\_\_\_ คณะ \_\_\_\_\_

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง  ผู้สอน  เวลาเรียน  ห้องเรียน

เนื่องจาก \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

เริ่มตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_

เมื่อเปลี่ยนแปลงแล้วข้าพเจ้าสอน  ภาคปกติ \_\_\_\_\_ ชั่วโมง  ภาคนอกเวลาราชการ \_\_\_\_\_ ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักศึกษาสามารถมาเรียนได้ตามวันเวลาที่เปลี่ยนแปลงไป  
 ดังตารางข้างล่าง และจะเปลี่ยนแปลงเมื่อได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยฯ แล้ว

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
 ( \_\_\_\_\_ )

**อาจารย์ผู้สอน**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ตารางเรียนเดิม						ตารางเรียนที่เปลี่ยนแปลงแล้ว		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	ผู้สอน	วัน-เวลา	ห้อง	ผู้สอน	วัน-เวลา	ห้อง

**ความเห็น**

\_\_\_\_\_ ประธานหลักสูตร

\_\_\_\_\_ คณบดี

\_\_\_\_\_ ฝ่ายงานมาตรฐานวิชาการ (สำนักส่งเสริมวิชาการฯ)

\_\_\_\_\_ ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

\_\_\_\_\_ รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

**อาจารย์ผู้สอน** - กรอกแบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลง โดยดูข้อมูลการใช้ห้องเรียน ตารางสอนของอาจารย์ ได้ที่สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ส่งคำร้องให้ประธานโปรแกรมวิชาและคอยติดตามผลจากคณะฯ

**ประธานหลักสูตร** - พิจารณาคำร้องเพื่อเสนอความคิดเห็นต่อคณบดี

**คณบดี** - พิจารณาเสนอความเห็นต่อมหาวิทยาลัยฯ โดยส่งคำร้องที่สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน