



ฝ่ายวิชาการคณะมนุษยฯ
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

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

มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง วัน - เวลาสอน และห้องสอน
ประจำภาคเรียนที่/.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ผศ., รศ.)สังกัดสาขาวิชา..... คณะ.....

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง วัน-เวลาสอน ห้องเรียน ของนักศึกษา ภาคปกติ ภาคนอกเวลาราชการ
 เนื่องจาก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่านักศึกษาสามารถมาเรียนตามวัน-เวลาที่ขอเปลี่ยนแปลงได้ ดังตารางข้างล่างและจะเปลี่ยนแปลงเมื่อได้รับอนุญาตจาก
 มหาวิทยาลัยเรียบร้อยแล้ว โดยเริ่มตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ
 (.....)

อาจารย์ผู้สอน

..... / /

ตารางสอนเดิม					ตารางสอนใหม่	
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	วัน-เวลา	ห้อง	วัน-เวลา	ห้อง

ความเห็น

..... ประธานสาขา

..... คณบดี/รองคณบดี

..... ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

..... รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

ฝ่ายงานบริการการศึกษา (สสว.) ตรวจสอบแล้ว
..... อาจารย์ว่าง
..... นักศึกษาว่าง
..... ห้องเรียนว่าง
ลงชื่อ วันที่