



มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

แบบฟอร์มการสอนชดเชย

ภาคเรียนที่...../.....

ฝ่ายวิชาการของคณะ

เลขที่ส่ง.....

วันที่.....

เวลา.....

สำนักส่งเสริมวิชาการ ๑

เลขที่รับ.....

วันที่.....

เวลา.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ผศ., รศ.)

สังกัดสาขาวิชาคณะ.....

มีความประสงค์จะสอนชดเชยนักศึกษา ภาคปกติ ภาคนอกเวลา

เนื่องจาก ลาป่วย วันที่..... ไปราชการ วันที่.....

วันหยุดราชการ วันที่..... อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ผู้สอน

..... / /

(การสอนชดเชยผู้สอนต้องนัดกับผู้เรียน ถ้าผู้เรียนว่างและสามารถมาเรียนได้ทุกคน จึงบันทึกขออนุญาตล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ เมื่อมหาวิทยาลัยฯ อนุญาตแล้วจึงสอนชดเชยได้ ผู้สอนชดเชยก่อนได้รับอนุญาตจะเบิกค่าสอนมิได้)

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	ช่วงเวลาที่สอน		ช่วงเวลาสอนชดเชย		ห้องเรียนที่สอนชดเชย
			ว.ด.ป	เวลา	ว.ด.ป	เวลา	

ความเห็น

..... ประธานหลักสูตร

..... คณบดี/รองคณบดี

..... ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

..... รองอธิการบดีฝ่ายบริหารและวิชาการ

ฝ่ายงานบริการการศึกษา(สสว.) ตรวจสอบแล้ว

..... อาจารย์ว่าง

..... นักศึกษาว่าง

..... ห้องสอนว่าง

ลงชื่อ.....

วันที่.....