

 <p>แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงวัน-เวลาเรียน/ห้องเรียน</p> <p>สำนักงานเลขานุการ</p> <p>คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง</p>	รับที่.....
	วันที่.....
	เวลา.....

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงวัน-เวลา/ห้องเรียน

เรียน คณบดี.....

เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนประจำภาคการศึกษาที่ปีการศึกษา.....ดำเนินไปด้วย
ความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ขอกำหนดให้เปลี่ยนแปลงวัน-เวลาเรียน/ห้องเรียน ดังต่อไปนี้
เนื่องจาก (ระบุเหตุผล).....

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่มที่เรียน/ จำนวน นศ.	วัน-เวลาเรียน		ห้องเรียน	
			เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้สอน/ประสานงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

- หมายเหตุ 1. ในการเปลี่ยนแปลงวัน เวลาเรียน อาจต้องมีการเปลี่ยนแปลงห้องเรียนด้วย (ตรวจสอบห้องเรียนได้ทำงานทะเบียนฯ)
2. การเปลี่ยนแปลงวัน เวลาเรียน หลังจากนักศึกษาลงทะเบียนเรียนไปแล้ว ขอให้ตรวจสอบวันเวลา เรียนกับนักศึกษาด้วย
เพื่อไม่ให้กระทบเวลาเรียนของนักศึกษาในรายวิชาอื่น ๆ