



มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม  
แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงอาจารย์ผู้สอน  
ภาคเรียนที่ ...../.....

ฝ่ายวิชาการของคุณ  
เลขที่ส่ง.....  
วันที่.....  
เวลา.....

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

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, ผศ., รศ.) \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการเปลี่ยนแปลงผู้สอนใหม่นั้น เป็นไปตาม

ประธานสาขาวิชา \_\_\_\_\_ คณะ \_\_\_\_\_

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้สอนใหม่  ภาคปกติ  ภาคนอกระบบราชการ

หลักเกณฑ์การจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัย

เนื่องจาก \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ เป็นต้นไป

( \_\_\_\_\_ )

อาจารย์ผู้สอนเดิม มีภาระงานสอน ภาคปกติ \_\_\_\_\_ ชั่วโมง ภาคนอกระบบราชการ \_\_\_\_\_ ชั่วโมง

ประธานสาขาวิชา

อาจารย์ผู้สอนใหม่ มีภาระงานสอน ภาคปกติ \_\_\_\_\_ ชั่วโมง ภาคนอกระบบราชการ \_\_\_\_\_ ชั่วโมง

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

ตารางเดิม						ตารางใหม่		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	กลุ่ม	วัน-เวลา	ห้อง	ผู้สอน	วัน-เวลา	ห้อง	ผู้สอน

ความเห็น

ฝ่ายงานบริการการศึกษา(สสว.) ตรวจสอบแล้ว  
..... อาจารย์ผู้สอนใหม่ว่าง  
..... นักศึกษาว่าง  
..... ห้องสอนว่าง  
ลงชื่อ.....วันที่...../...../.....

\_\_\_\_\_ คณบดี/รองคณบดี

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

\_\_\_\_\_ รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย