



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

ฝ่ายวิชาการของคุณ เลขที่ส่ง..... วันที่..... เวลา.....	สำนักส่งเสริมวิชาการฯ เลขที่รับ..... วันที่..... เวลา.....
---	---

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว, ผศ., รศ.) \_\_\_\_\_ สังกัดสาขาวิชา \_\_\_\_\_ คณะ \_\_\_\_\_  
มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง  วัน-เวลาสอน  ห้องสอน ของนักศึกษา  ภาคปกติ  ภาคนอกเวลาราชการ  
เนื่องจาก \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่านักศึกษาสามารถมาเรียนตามวัน-เวลาที่ขอเปลี่ยนแปลงได้ ดังตารางข้างล่างและจะเปลี่ยนแปลงเมื่อได้รับอนุญาต  
จากมหาวิทยาลัยเรียบร้อยแล้ว โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ เป็นต้นไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

อาจารย์ผู้สอน

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

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

ความเห็น

\_\_\_\_\_ ประธานสาขา

\_\_\_\_\_ คณบดี/รองคณบดี

\_\_\_\_\_ ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

\_\_\_\_\_ รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

ฝ่ายงานบริการการศึกษา(สสว.) ตรวจสอบแล้ว  
..... อาจารย์ผู้สอนว่าง  
..... นักศึกษาว่าง  
..... ห้องสอนว่าง  
ลงชื่อ.....วันที่.....