

PSU(SRT).023



เลขที่รับ.....  
 วันที่รับ.....  
 วันที่ส่งคำร้อง.....

**แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการจัดการเรียนการสอน**  
**งานทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล(○จำนวนรับในกลุ่มเรียน ○กลุ่มผู้เรียน ○ผู้สอน/ผู้ประสานงาน)

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ

( ) คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ( ) คณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ ( ) วิทยาลัยชุมชนสุราษฎร์ธานี

เพื่อให้การจัดการเรียนการสอน ประจำภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล เนื่องจาก(ระบุเหตุผล) .....

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา(ภาษาอังกฤษ)	กลุ่มที่	รายละเอียด	
			เดิม	ใหม่

การเปลี่ยนแปลงจำนวนรับ กระทบความจุห้องเรียนเดิมหรือไม่ หากกระทบโปรดระบุห้องเรียนใหม่ คือ ห้อง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้สอน/ประสานงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

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