GE-02

แบบขอสอนชดเชย

ภาคเรียนที่ ...../.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิชาศึกษาทั่วไป

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ผศ./รศ.).....

มีความประสงค์ขอสอนชดเชยเนื่องจาก

○ ไปราชการ.....

ตามหนังสือ/คำสั่ง ที่..... เรื่อง.....

ระหว่างวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... (ดังเอกสารแนบ)

○ ประกาศสถาบัน/คณะ ให้หยุดการเรียนการสอน

ระหว่างวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... (ดังเอกสารแนบ)

○ อื่นๆ .....

กำหนดการสอนชดเชย

รหัส/ชื่อวิชา	ช่วงเวลาสอนปกติ		ช่วงเวลาสอนชดเชย		อาคารและห้องเรียนที่สอนชดเชย
	วัน/เดือน/ปี	เวลา	วัน/เดือน/ปี	เวลา	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน

วันที่ ...../..... /.....

บันทึกความเห็น	
○ อนุญาต ○ ไม่อนุญาต ..... ลงชื่อ..... **(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รวิภัทร ลาภเจริญสุข)** รองผู้อำนวยการสำนักวิชาศึกษาทั่วไป วันที่ ...../..... /.....	ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ **(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศิริพันธ์ มุรธาธัญลักษณ์)** ผู้อำนวยการสำนักวิชาศึกษาทั่วไป วันที่ ...../..... /.....