



วิทยาลัยชุมชนสระแก้ว

ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนคาบสอน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนสระแก้ว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง ครูประจำ อาจารย์พิเศษ

สาขาวิชา.....รุ่น.....สถานที่จัดการศึกษา.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนคาบสอน เนื่องจาก.....

โดยมีรายละเอียดการเปลี่ยนคาบ ดังนี้

วัน เดือน ปี ที่ขอเปลี่ยน	รายละเอียดการขอเปลี่ยนคาบสอน		หมายเหตุ
	รายวิชา/คาบสอนตามตาราง	ขอเปลี่ยนเป็นรายวิชา/คาบสอน	
<input type="checkbox"/> เสาร์ <input type="checkbox"/> อาทิตย์ วันที่.....	เวลา.....น. รายวิชา..... ชื่อผู้สอน..... จำนวน.....ชั่วโมง	เวลา.....น. รายวิชา..... ชื่อผู้สอน..... จำนวน.....ชั่วโมง	
รายวิชาตามตารางคาบสอนที่ขอเปลี่ยนนำไปสอน ดังนี้			
วัน เดือน ปี	รายวิชา/คาบสอน		
<input type="checkbox"/> เสาร์ <input type="checkbox"/> อาทิตย์ วันที่.....	เวลา.....น. รายวิชา..... ชื่อผู้สอน..... จำนวน.....ชั่วโมง	ลงชื่อ.....ผู้ขอเปลี่ยน (.....)	
		ลงชื่อ.....ผู้รับมอบการเปลี่ยน (.....)	

งานธุรการดำเนินการตรวจสอบแล้ว

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
(.....)

.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)

ตำแหน่ง.....