



เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff Only)

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

ผู้รับ.....

วันที่ส่งคำร้อง.....

## แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการจัดการเรียนการสอน

งานทะเบียนและประมวลผล สำนักงานวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่ มอ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล ( ) กลุ่มผู้เรียน ( ) ผู้สอน/ผู้ประสานงาน

เรียน คณบดี/รองคณบดี/ผู้อำนวยการ.....

เพื่อให้การจัดการเรียนการสอน ประจำปีการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย  
และมีประสิทธิภาพ ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล เนื่องจาก(ระบุเหตุผล) .....

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา(ภาษาอังกฤษ)	กลุ่มที่	รายละเอียด	
			เดิม	ใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้สอน/ประสานงาน

(. . . . .)

ตำแหน่ง.....

1. ความเห็นประธานหลักสูตร	2. ความเห็นคณบดี	3. ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี
	<input type="checkbox"/> อนุญาต	
	<input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต	
...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....