



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยชุมชนน่าน โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๐๓๒๙, ๐๕๔-๗๑๑๒๒๙ โทรสาร ๐๕๔-๗๑๐๓๒๙  
ที่ ศธ๐๕๙๕.๒๐(๒)/..... วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงชั่วโมงสอน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนน่าน

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....  ผู้สอนประจำ  ผู้สอนพิเศษ

สอนในรายวิชา ..... สาขาวิชา.....

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... สถานที่จัดการเรียนการสอน..... รุ่นที่.....

ไม่สามารถทำการสอนตามตารางสอนได้เนื่องจาก.....

จึงขออนุญาตเปลี่ยนแปลงชั่วโมงสอนดังนี้

รายละเอียดวิชาที่ขอเปลี่ยนแปลงชั่วโมงสอน				
รายวิชา	ว/ด/ป	เวลา	เปลี่ยนเป็น ว/ด/ป	เวลา
มีการเปลี่ยนแปลงชั่วโมงสอนกับรายวิชา.....				

ลงชื่อ  
(.....)  
ผู้ขอเปลี่ยน

ความคิดเห็น  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ  
(.....)  
ผู้รับเปลี่ยน

(นายนรินทร์ รินพนัสศักดิ์)  
หัวหน้างานหลักสูตรอนุปริญา  
...../...../.....

ลงชื่อ  
(.....)  
หัวหน้าศูนย์บริการการศึกษา อ. ....

ความคิดเห็น  
.....  
.....

ความคิดเห็น  
.....  
.....  
(.....)  
ผู้รับผิดชอบสาขาวิชา

(นางราชาวดี สุขภิรมย์)  
ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ

อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ  
(นายประยงค์ แก้วประทุม)  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนน่าน