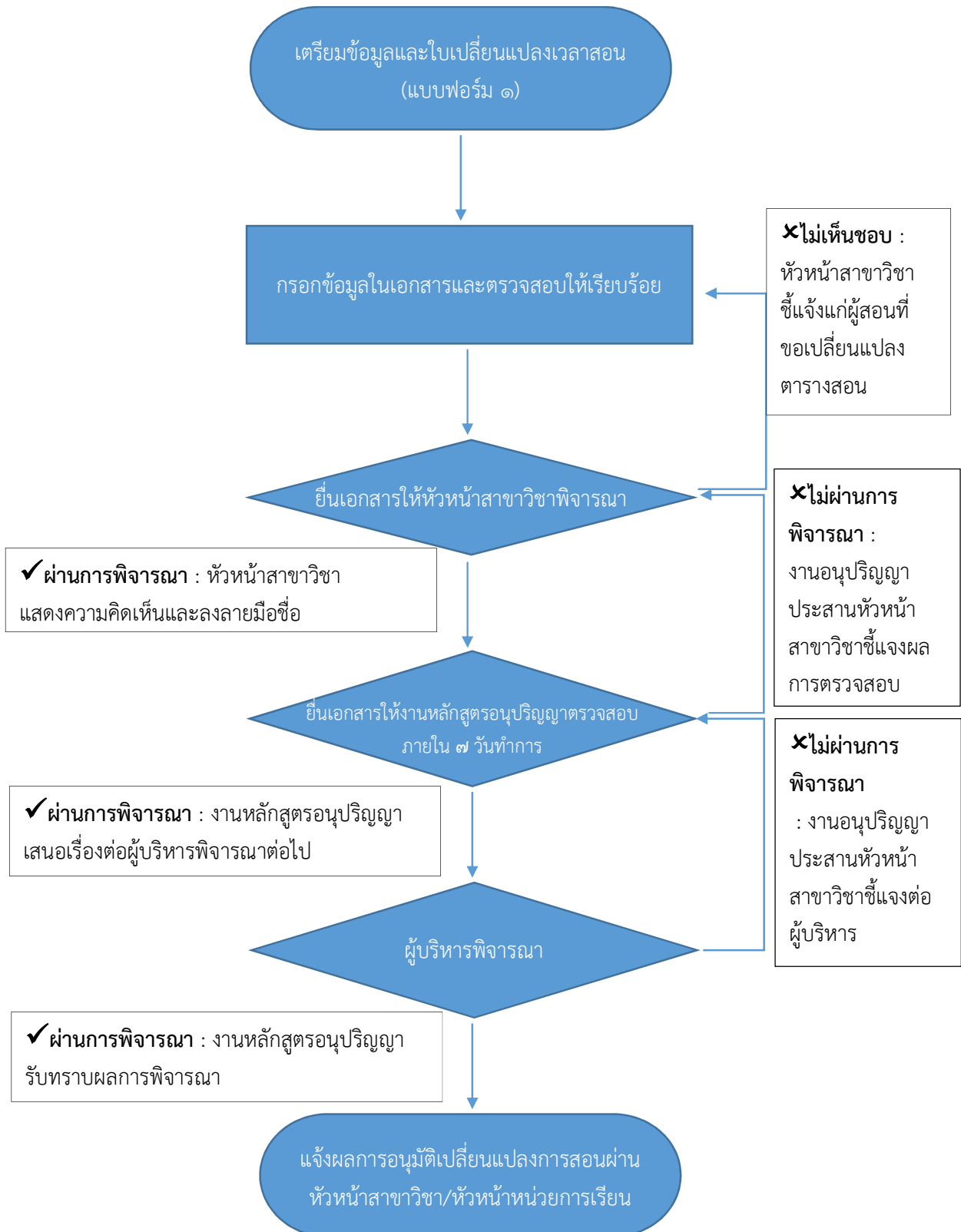
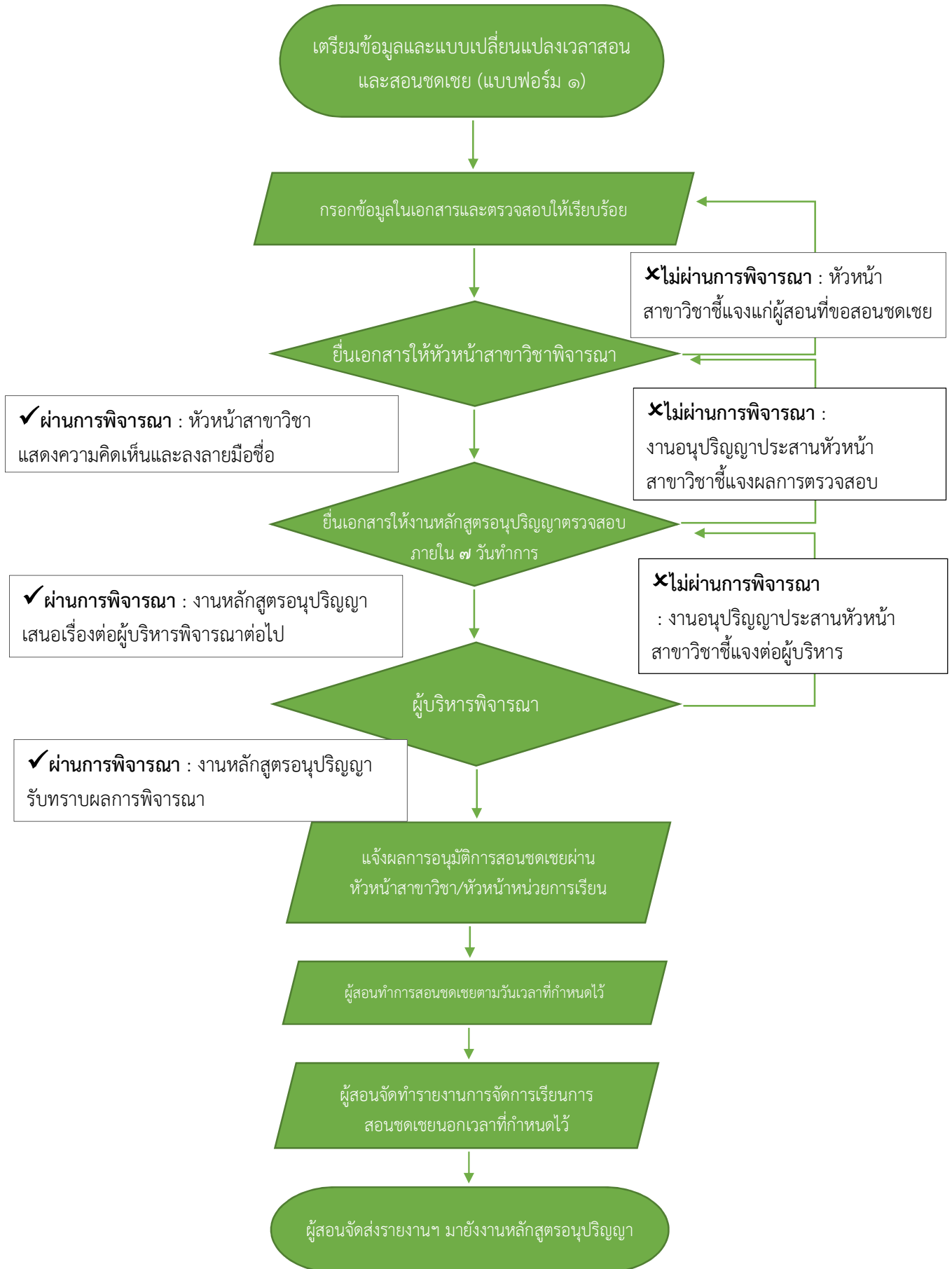


ขั้นตอนการยื่นเอกสารขอเปลี่ยนแปลงการจัดการเรียนการสอน

กรณีที่ ๑ การเปลี่ยนแปลงตารางสอนภายในสาขาวิชา



กรณีที่ ๒ การขอสอนชดเชย





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยชุมชนน่าน โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๑๐๓๒๙, ๐๕๔-๗๑๑๒๒๙ โทรสาร ๐๕๔-๗๑๐๓๒๙

ที่ อว.๐๖๑๐.๒๐(๐๒)/..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงเวลาเรียนหรือสอนชดเชย.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนน่าน

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว..... ผู้สอนประจำ ผู้สอนพิเศษ

สอนในรายวิชา..... สาขาวิชา.....

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

ไม่สามารถทำการสอนตามตารางสอนได้เนื่องจาก.....

จึงขออนุญาตดังนี้ เปลี่ยนแปลงเวลาเรียน

รายละเอียดวิชาที่ขอเปลี่ยนแปลงเวลาเรียน				
รายวิชา	ว/ด/ป	เวลา	เปลี่ยนเป็น ว/ด/ป	เวลา
มีการเปลี่ยนแปลงเวลาเรียนกับรายวิชา (.....)				
			ลงชื่อ.....ผู้รับเปลี่ยน (.....)	

สอนชดเชย

รายละเอียดวิชาที่ขอสอนชดเชย				
รายวิชา	ว/ด/ป	เวลา	ขอชดเชยใน ว/ด/ป	เวลา

* กรณีสอนชดเชยนอกเวลาตามที่ตารางสอนกำหนดให้จัดทำรายงานจัดการเรียนการสอนชดเชยนอกเวลามาด้วยหลังจัดการเรียนการสอนเสร็จสิ้นแล้ว

(.....) ผู้ขอเปลี่ยน/ผู้ขอสอนชดเชย	
ความคิดเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา..... (.....) หัวหน้าสาขาวิชา..... วันที่/...../.....	ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสำนักวิชาการ (.....) ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ วันที่/...../.....
ความคิดเห็นของรองผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนน่าน (.....) รองผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนน่าน วันที่/...../.....	ความคิดเห็นของผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนน่าน (.....) ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนน่าน วันที่/...../.....



รายงานการจัดการเรียนการสอนชดเชยนอกเวลาที่กำหนดไว้ในตารางสอน

๑. วิชาที่สอนชดเชย.....
๒. สาขาวิชา.....
๓. สถานที่จัดการเรียนการสอน
.....
๔. ชื่อ-สกุล อาจารย์ผู้สอน.....
๕. เวลาที่สอนปกติ () วันเสาร์ () วันอาทิตย์ เวลา
๖. เวลาที่สอนชดเชย () วันเสาร์ () วันอาทิตย์ เวลา
๗. รูปภาพประกอบการสอน

๘. รายชื่อนักศึกษาที่เข้าเรียนในช่วงเวลาที่ทำการสอนชดเชย
๙. นักศึกษาที่ท่านไม่สามารถเข้าเรียนชดเชยในวันที่ท่านสอนชดเชย ท่านมีวิธีการอย่างไรให้
นักศึกษาได้รับประสบการณ์การเรียนรู้ที่เท่ากัน/หรือครบถ้วนตามเนื้อหาวิชาที่ท่านสอน

.....

.....

๑๐. ลงชื่อผู้สอนชดเชย.....