

มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

แบบขออนุมัติให้สอนแทน

 วันที่..................เดือน.............................พ.ศ..................

เรียน อธิการบดี

 ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).......................................................................... อาจารย์ประจำ อาจารย์พิเศษ

สังกัดสาขาวิชา.........................................คณะ.............................................สอนในวัน(ระบุเช่น ส1-4)...................................

วิชา(รหัส-ชื่อวิชา).......................................................................................................ศูนย์การศึกษา.......................................

ไม่สามารถมาสอนได้ในวันที่...............เดือน.........................พ.ศ.................เนื่องจาก...............................................................

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

จึงมีความประสงค์ให้(นาย/นาง/นางสาว)...............................................................เป็นผู้สอนแทน มีวุฒิการศึกษา(ป.โท/เอก)วิชาเอก......................................................ปัจจุบันทำงานที่.....................................................................................................

โทรศัพท์.............................................(แนบใบTranscript ของผู้ทำหน้าที่สอนแทน) โดยข้าพเจ้าขออนุมัติให้สอนแทนครั้งนี้เป็นครั้งที่...........และได้เคยขออนุมัติให้สอนแทนมาแล้ว............ครั้ง รวมครั้งนี้เป็น............ครั้ง (ตามประกาศฯสามารถสอนแทนได้เทอมละไม่เกิน 3 ครั้งและขออนุมัติล่วงหน้าก่อนถึงวันสอน) มีรายละเอียดในการให้สอนแทนดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วันที่สอนแทน | กลุ่มเรียน | วิชา | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ.....................................................อาจารย์ผู้สอน

 (....................................................)

ความเห็นของผอ./หัวหน้าศูนย์(ยกเว้นศูนย์มหาวิทยาลัยฯ)...................................................................................................

 ลงชื่อ.....................................................ผอ./หัวหน้าศูนย์

 (....................................................)

ความเห็นของประธานสาขา.............................................................................................................................................

ลงชื่อ.....................................................ประธานสาขา

 (....................................................)

ความเห็นของคณบดี/รองคณบดีวิชาการ.......................................................................................................................

ลงชื่อ.....................................................คณบดี/รองคณบดี

 (....................................................)

ความเห็นของ อธิการบดี/รองอธิการบดีวิชาการ อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....................................................อธิการบดี/รองอธิการบดี

 (....................................................)