

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** วิทยาลัยนานาชาติ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี **โทร.** 8866 **ที่** มอ 008.1/........................ **วันที่** **เรื่อง** ขออนุมัติทำการสอนชดเชย

**เรียน** ผู้อำนวยการวิทยาลัยนานาชาติ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

 ด้วยข้าพเจ้า..................................................................................🞏 อาจารย์ประจำวิชา 🞏 อาจารย์พิเศษ

วิทยาลัยนานาชาติ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี ไม่สามารถทำการสอนตามตารางเรียนที่มหาวิทยาลัยกำหนดไว้ได้ จึงขออนุมัติทำการสอนชดเชย ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รหัส** **วิชา** | **ชื่อวิชา** | **กลุ่ม****เรียน** | **ว/ด/ป และเวลาที่ไม่สามารถทำการสอน** | **ว/ด/ป และเวลาที่ทำการสอนชดเชย** | **สาเหตุที่ต้องขออนุมัติ** |
| **ว/ด/ป** |  **เวลา** | **ว/ด/ป** | **เวลา** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะขอบพระคุณยิ่ง

 ลงชื่อ...................................................................................อาจารย์ผู้ประสานงาน

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นประธานหลักสูตร**................................................................................................................................................................................................................................................... .............../............../.............. | **ความเห็นผู้อำนวยการ** **🞏 อนุมัติ** **🞏 ไม่อนุมัติ**............................................................... ............../............../.............. |



**Memorandum**

**Department**  International Collage Suratthani Campus **Tel.** 8866 **PSU** 008.1/......... **Date**  **Subject** Make-up class

**To** : Director of International Collage Suratthani Campus

 (Mr. /Miss. /Ms.)..................................................................................🞏 Lecture 🞏 Visiting lecture I could not give lecture to the class as the schedule provided, so I would like to male up class as following

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Course****Code** | **Course title** | **Section** | **Original class** | **Make-up class** | **Reason** |
| **Date/Month/****Year** | **Time** | **Date/Month/****Year** | **Time** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Sincerely

 Signature..............................................................Lecturer

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Supervisor comments**........................................................................................................................................................................................................................................................... .............../............../.............. | **Director's Approval** 🞏 Approval 🞏 Not approval............................................................... .............../............../.............. |