**PSU(SRT).028**

**แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง**วัน-เ**วลาเรียน/ห้องเรียน**

งานทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

เขียนที่…………………………………………….

วันที่……...เดือน……………...พ.ศ……………..

**เรื่อง** ขอเปลี่ยนแปลงวัน-เวลา/ห้องเรียน

**เรียน** คณบดี/ผู้อำนวยการ

 🞏 คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีฯ 🞏 คณะศิลปะศาสตร์และวิทยาการจัดการ

 🞏 วิทยาลัยนานาชาติ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนประจำภาคการศึกษาที่…….…ปีการศึกษา…………..……….…ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ขอกำหนดให้เปลี่ยนแปลงวัน-เวลาเรียน/ห้องเรียน เนื่องจาก(ระบุเหตุผล)

.…………………………………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………

.…………………………………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รหัส | ชื่อวิชา(ภาษาอังกฤษ) | กลุ่ม |  | วัน-เวลาเรียน | ห้องเรียน |
| วิชา | ที่ |  |  |  |  |  |
|  | เดิม | ใหม่ | เดิม | ใหม่ |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |



จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ)…………………………………..……อาจารย์ผู้สอน/ประสานงาน

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | (……………………..……………………) |
|  | ตำแหน่ง…………………..……….………………. |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ที่มอ. 1. ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา/หัวหน้าภาควิชา | ที่มอ.2. ความเห็นคณบดี | 3.นายทะเบียนวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี |
|  |  อนุญาต |  |
|  |  ไม่อนุญาต |  |
|  |  |  |
|  ……../…………./………… |  ………/……………../……… |  ………./……………/………….. |

**หมายเหตุ** 1.ในการเปลี่ยนแปลงวัน เวลาเรียน อาจต้องมีการเปลี่ยนแปลงห้องเรียนด้วย

(ตรวจสอบได้ที่เว็บไซต์ http://reg.surat.psu.ac.th เมนู **บริการของานทะเบียน** หัวข้อ **ตรวจสอบตารางเวลาการใช้ห้องเรียน**)

 2. การเปลี่ยนแปลงวัน เวลาเรียน หลังจากนักศึกษาลงทะเบียนเรียนไปแล้ว ขอให้ตรวจสอบวันเวลา เรียนกับนักศึกษาด้วยเพื่อไม่ให้กระทบเวลาเรียนของนักศึกษาในรายวิชาอื่น ๆ

คำร้องขอเปลี่ยนแปลงวันเวลา–ห้องเรียน : เริ่มใช้สิงหาคม2557 หน้า**1** จาก **1**



**PSU(SRT).028**

**Request form to changes date-time/classroom**

**Registrar’s Office, Prince of Songkla University, Surat Thani Campus**

( Please read explanation at the back page)

 Written at

 Date.......... Month.............................. Year ............................

**Subject** : To changes date-time/classroom

**Dear:** To Dean

 🞏 Faculty of Science and Industrial Technology

 🞏 Faculty of Liberal Arts and Management Sciences

 🞏 International College

To have a smooth and efficient teaching and learning outcome for semester…./academic year………,may we request for the changes on date/time/classroom of the following subjects for the these reasons;

Details below

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Code  | Subject (ENGLISH)  | Section  | Date-Time to study  | Classroom  |
| Old  | New  | Old  | New  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

 Please consider my request

 (Signature)……………………….(Lecturer)

 (……………………..……………………)

 Position…………………..……….……………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.Head of Department’comments……………………………………………………………………Signature ……………….………Date …..…./……….…../……….. | 2. Dean’s Decision 🞏Approval 🞏 Disapproval………………………………………Signature ……………….…………… Date………..../………….…../……… | Registrar’s Officer  🞏 Done 🞏Adjust 🞏 Other……....................................Signature ……………….………………… Date……..../………….…../……………… |

**Note** 1. Changes to the date-time may also require changes to the classroom.

(Check on the website http://reg.surat.psu.ac.th Menu **Registration service** Topic **Check the classroom usage schedule**.)

 2. Changing the date and time after the student has successfully registered.Please also check the student's date and time. So as not to affect the students' study time in other courses.