**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…………………..……….………………. | | | |
|  |  |  |  |  |

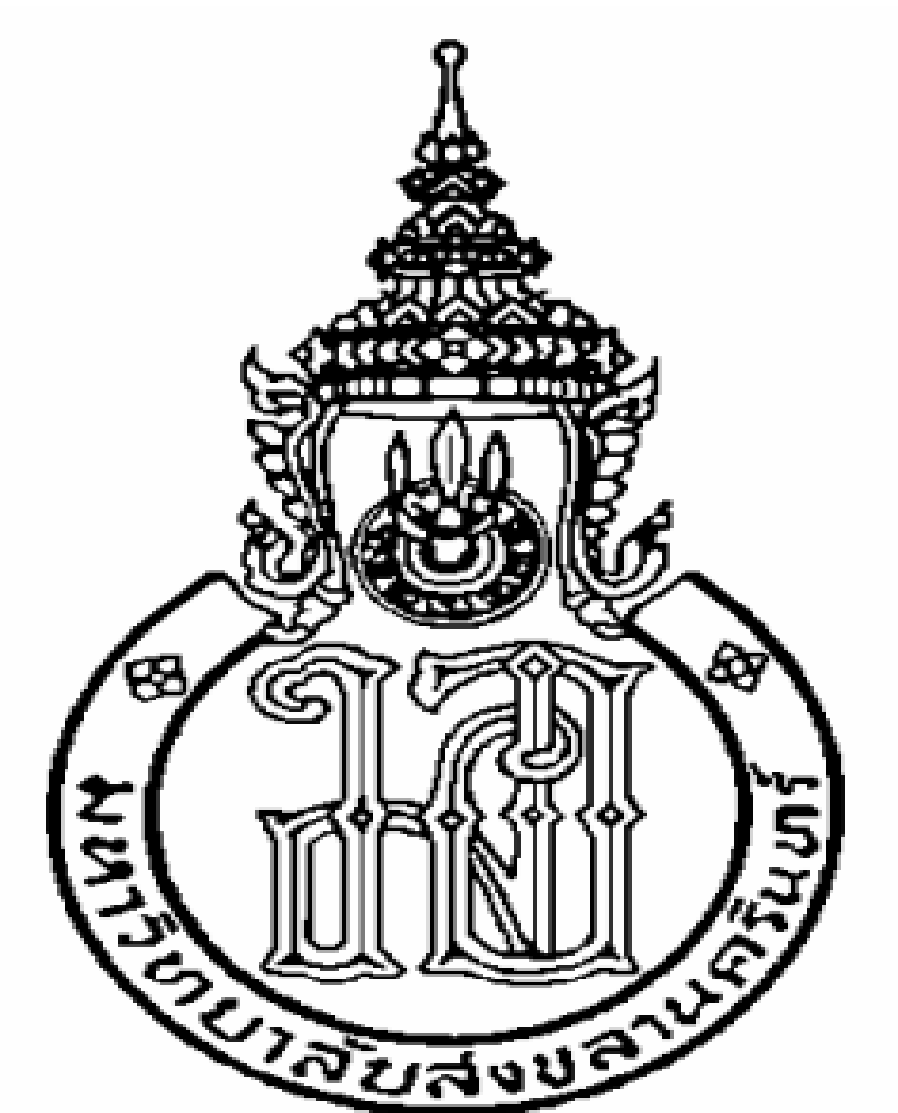
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ที่มอ.  1. ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา/หัวหน้าภาควิชา | ที่มอ.  2. ความเห็นคณบดี | 3.นายทะเบียนวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี |
|  | อนุญาต |  |
|  | ไม่อนุญาต |  |
|  |  |  |
| ……../…………./………… | ………/……………../……… | ………./……………/………….. |

**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.