

PSU(SRT).022

**แบบฟอร์มขอปิดรายวิชา**

**งานทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี**

เขียนที่………...……………..……………………….............

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

**เรื่อ**ง **:** ขอปิดรายวิชา

**เรียน :** คณบดี/ผู้อำนวยการ

**🞏** คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีฯ **🞏** คณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ**🞏** วิทยาลัยนานาชาติ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนประจำภาคการศึกษาที่…….…. ปีการศึกษา……………………ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย

และมีประสิทธิภาพขอกำหนดให้ปิดรายวิชาเนื่องจาก(ระบุเหตุผล) ……………………………………..………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

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

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รหัสวิชา |  | ชื่อวิชา(ภาษาอังกฤษ) | ประเภทรายวิชา | จำนวนหน่วยกิต |  | จำนวนกลุ่มเรียน |  | จำนวนนศ.ลงทะบียน | อาจารย์ผู้สอน | ผลกระทบในการปิดรายวิชา |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  | 🞏 มี  🞏 ไม่มี |

**กรณีมีผลกระทบ มีแนวทางแก้ปัญหา**คือ....................................................................................................................................................

* ประเภทรายวิชา คือ 1) วิชาแกน 2) วิชาชีพบังคับ 3)วิชาชีพเลือก 4) วิชาศึกษาทั่วไป 5)วิชาเลือกเสรี จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด าเนินการต่อไป

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

(…………………………….…………………………)

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

ต่ำแหน่ง……………………….……………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หมายเหตุ** : การปิดรายวิชาหลังจากนักศึกษาลงทะเบียนเรียนไปแล้วขอให้ผู้สอน / ผู้ประสานงานรายวิชาแจ้งให้นักศึกษาทราบด้วยเพื่อนักศึกษาจะได้ลงทะเบียน เรียนรายวิชาอื่น ๆได้ทันภายในเวลาที่กำหนดให้ลงทะเบียนเรียนตามระเบียบฯ  แบบฟอร์มขอปิดรายวิชา:เริ่มใช้สิงหาคม 2557    PSU(SRT).022  **Request form to close course**  **Registrar’s Office, Prince of Songkla University, Surat Thani Campus**  Date.......... Month.................... Year...........  **Subject** : Request form to close course  **Dear :** To Dean  🞏 Faculty of Science and Industrial Technology 🞏Faculty of Liberal Arts and Management Sciences 🞏International College  To make teaching and learning for semester.................../academic year.…………………… Runs smoothly and efficiently so I have to changes date-time/the classroom by reason for request………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Details below   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Course Code |  | Subject (ENGLISH) | Type | Number of credit |  | Number of section |  | Number of registered students | Instructor | Effects for course close | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | 🞏 Have  🞏 Don’t have |   The case has an impact. There are solutions : ............................................................................................................................  \* Course type 1) Core subject 2) Compulsory professions course 3) Major Elective Course 4) General education course  5) Free elective.  Please consider my request  (Signature)………………………. Lecturer   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1.Head of Department’ comments  ……………………………………  ……………………………………  …………………………………… | 2. Dean’s Decision  🞏Approval  🞏Disapproval …………………………………… | 3.Registrar’s Officer  🞏Done  🞏Adjust  🞏Other……....................... | | Signature ……………….………  Date …......./……….…../….......... | Signature……………….……………  Date……..../………….…../……… | Signature……………….…………  Date…......../…….…../………… |   (……………………..……………………)  Position…………………..……….………………  **Note** : Course closing after students have registered, ask the instructor / coordinator to notify students so that students  can register. Learn other courses within the time specified to register in accordance with the regulations. |  |