

เลขที่รับ....................................…………………

วันที่รับ.....................................…..………….….

วันที่ส่งคำร้อง…………………………………..

**PSU(SRT).023**

**แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการจัดการเรียนการสอน**

**งานทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี**

เขียนที่......................................................

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

**เรื่อง** ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล ( □ จำนวนรับในกลุ่มเรียน □ กลุ่มผู้เรียน □ ผู้สอน/ผู้ประสานงาน )

**เรียน** คณบดี/ผู้อำนวยการ

( ) คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีฯ ( ) คณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ ( ) วิทยาลัยนานาชาติ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานีฯ

เพื่อให้การจัดการเรียนการสอน ประจำภาคการศึกษาที่…………...ปีการศึกษา…..……………ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)……………………………………………………………………

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| รหัสวิชา | ชื่อวิชา(ภาษาอังกฤษ) | กลุ่มที่ | รายละเอียด | |
| เดิม | ใหม่ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

การเปลี่ยนแปลงจำนวนรับ กระทบความจุห้องเรียนเดิมหรือไม่ หากกระทบโปรดระบุห้องเรียนใหม่ คือ ห้อง…………………

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

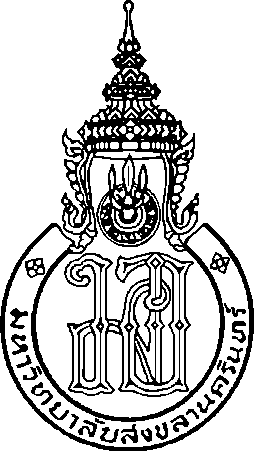
(ลงชื่อ)……………………………….……………อาจารย์ผู้สอน/ประสานงาน

(.……………………………………………………..)

ตำแหน่ง…………………………………………..

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

แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงจำนวนรับ : เริ่มใช้ สิงหาคม 2557



No. .......................................…........……………

Date of petition......................…...............………….

Date of request ...............................................……….

**PSU(SRT).023**

**Request form for a change teaching and learning information**

**Office of the Registrar, Prince of Songkla University, Surat thani Campus**

At…………………………………

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

**Subject To change information** ( □ Number of received □ Section □ Lecturer/Coordinator )

**Dear** Dean/Director

( ) 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, request to change information by reason of................................................................…………………………………………

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

Detail(s) below

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Code | Subject (English) | Section | Details | |
| Old | New |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Does the changing number of received affect the capacity of previous classroom? If it is affected, please specify a new classroom,The classroom is…………………….

Please consider my request

(Signature)................................... Lecturer/Coordinator

(……………..……………………)

Position……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| At PSU  1.Head of department's comment | At PSU  2.Dean's comment | 3.Registrar's officer |
|  | Allow |  |
|  | Deny |  |
| …….../………………/…….… | …….../………………/…….… | …….../………………/…….… |

Request form for changing the number of received : Started using August 2014