**แบบฟอร์มการสอนชดเชย**

**ศูนย์การศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม-ชัยนาท**

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).......................................................สังกัดโปรแกรมวิชา..............................................มีความประสงค์ทำการสอนชดเชยนักศึกษา

🞏ภาคในเวลาราชการ 🞏ภาคนอกเวลาราชการ เนื่องจากมีความจำเป็น.............................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ......................................................(อาจารย์ผู้สอน)

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

 .........../.........../............

การสอนชดเชยผู้สอนจะต้องแจ้งกับนักศึกษา/ถ้านักศึกษาว่างและสามารถมาเรียนได้ทุกคน จึงบันทึกขออนุญาตล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ **พร้อมแนบหลักฐานเหตุผลความจำเป็นในการขอสอนชดเชย** เมื่อได้รับอนุญาตแล้วจึงดำเนินการสอนชดเชยได้ หากกรณีผู้สอนทำการสอนชดเชยก่อนจะเบิกค่าสอนมิได้

|  |  |
| --- | --- |
| **ตารางเรียนเดิม** | **ตารางเรียนเปลี่ยนแปลง** |
| รหัสวิชา | ชื่อวิชา | ผู้สอน | วัน-เวลา | กลุ่ม | หมู่เรียน | รหัสวิชา | ชื่อวิชา | ผู้สอน | วัน-เวลา | กลุ่ม | หมู่เรียน |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ...................................(นักวิชาการศึกษา) ลงชื่อ......................................(รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการฯ) ลงชื่อ.........................................(ผู้อำนวยการฯ)

 (นางสาวมารยาท วงษ์พวง) (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภาคภูมิ มุกดาสนิท) (นายวิจิตร จารุโณประถัมภ์)