



PSU(SRT) 032

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Staff Only)

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

ผู้รับ.....

วันที่ส่งคำร้อง.....

แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลการจัดการเรียนการสอน
งานทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่ มอ

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล ☐ กลุ่มผู้เรียน ☐ ผู้สอน/ผู้ประสานงาน

เรียน คณบดี () คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี () คณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ

เพื่อให้การจัดการเรียนการสอน ประจำปีการศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล เนื่องจาก(ระบุเหตุผล)

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา(ภาษาอังกฤษ)	กลุ่มที่	รายละเอียด	
			เดิม	ใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....อาจารย์ผู้สอน/ประสานงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

1. ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา/หัวหน้าภาควิชา	2. ความเห็นคณบดี ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	3. นายทะเบียนวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี
...../...../.....	/...../.....	/...../.....