**มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เชียงราย**

**ใบขออนุมัติสอนชดเชย**

**คำขอสอนชดเชย**

 ด้วยข้าพเจ้า นาย ,นาง, นางสาว.............................................................................................................................................................

อาจารย์ประจำหลักสูตร.......................................................สาขา.......................................................คณะ............................................................

จะต้องไปปฏิบัติราชการในวันที่..............เดือน......................................พ.ศ...............ถึงวันที่...............เดือน..................................พ.ศ..................

ตาม 🖵 คำสั่ง 🖵 หนังสือราชการ ที่...............ลงวันที่............................เรื่อง...................................................................................................

(พร้อมแนบคำสั่ง / หนังสือราชการ /ตารางสอนของผู้สอน)

ขออนุมัติสอนชดเชยตามวันและเวลา ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รหัสวิชา | รายวิชา | SECเช่น(SEC 1) | ภาค | จำนวนชม. | ตารางสอนเดิม | วันขอสอนชดเชย |
| ว/ด/ปเช่น(จ.7ม.ค.51) | เวลาเช่น(09.00-12.00) | ว/ด/ปเช่น(จ.7ม.ค.51) | เวลาเช่น(09.00-12.00) |
| ปกติ(√) | สมทบ(√) | พิเศษ(√) | ท | ป |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| รวม |  |  |  |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ.........................................................ผู้ขออนุมัติสอนชดเชย

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นหัวหน้าหลักสูตร**🖵 อนุญาต🖵 ไม่อนุญาต เนื่องจาก.................................................................................ลงชื่อ...............................................................(...................................................................)หัวหน้าหลักสูตร..........................................................................วันที่..............เดือน........................พ.ศ................. | **ความเห็นหัวหน้าสาขา**🖵 อนุญาต🖵 ไม่อนุญาต เนื่องจาก.................................................................................ลงชื่อ.................................................................(.....................................................................)หัวหน้าสาขา....................................................................................วันที่..............เดือน........................พ.ศ................. |
| **ความเห็นหัวหน้างานวิชาการ**🖵 ตรวจสอบแล้วถูกต้อง🖵 ตรวจสอบแล้ว เห็นควรแก้ไข....................................................................🖵 แก้ไขแล้ว ถูกต้องลงชื่อ.....................................................................(นางณัชชา ทิพย์ประเสริฐ)หัวหน้างานวิชาการวันที่..............เดือน........................พ.ศ................. | **ความเห็นผู้อำนวยการกองการศึกษาเชียงราย**🖵 อนุญาต🖵 ไม่อนุญาต เนื่องจาก.................................................................................ลงชื่อ.....................................................................(..................................................................)ผู้อำนวยการกองการศึกษาเชียงรายวันที่..............เดือน........................พ.ศ................. |