**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 | SEC  เช่น  (SEC 1) | ภาค | | | จำนวน  ชม. | | ตารางสอนเดิม | | วันขอสอนชดเชย | |
| ว/ด/ป  เช่น  (จ.7ม.ค.51) | เวลา  เช่น  (09.00-12.00) | ว/ด/ป  เช่น  (จ.7ม.ค.51) | เวลา  เช่น  (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 ถูกต้อง  ลงชื่อ.....................................................................  (นางณัชชา ทิพย์ประเสริฐ)  หัวหน้างานวิชาการ  วันที่..............เดือน........................พ.ศ................. | **ความเห็นผู้อำนวยการกองการศึกษาเชียงราย**  🖵 อนุญาต  🖵 ไม่อนุญาต เนื่องจาก.................................................................................  ลงชื่อ.....................................................................  (..................................................................)  ผู้อำนวยการกองการศึกษาเชียงราย  วันที่..............เดือน........................พ.ศ................. |