**มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เชียงราย**

**ใบขออนุมัติสอนชดเชย**

**คำขอสอนชดเชย**

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

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

ไม่ได้ปฏิบัติราชการในวันที่.................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.............

**ความเห็น
หัวหน้าหลักสูตร/หัวหน้ากลุ่มวิชา**

 อนุญาต

 ไม่อนุญาต เนื่องจาก.............................................................................

ลงชื่อ

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

 หัวหน้าหลักสูตร/หัวหน้ากลุ่มวิชา

 ........................................................

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

**ความเห็นรองคณบดี**

  อนุญาต

  ไม่อนุญาต เนื่องจาก...........................................................................

...........................................................................

ลงชื่อ

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

รองคณบดี.............................................................

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

**ความเห็น หัวหน้าสาขา**

  อนุญาต

  ไม่อนุญาต เนื่องจาก............................................................................

ลงชื่อ

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

หัวหน้าสาขา

 ................................................................

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