**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….

**ที่** อว 0624.4/ **วันที่**..................**เดือน**.................................... **พ.ศ.** .........................

**เรื่อง สอนชดเชย / สอนแทน**

**เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์**

ข้าพเจ้า..................................................................................สาขาวิชา................................................................................

มีความประสงค์ 🞏 ขอสอนชดเชย 🞏 สอนแทน โดยมอบหมายให้...............................................................................

สำหรับนักศึกษา **ภาคปกติ** เนื่องจาก (โปรดระบุ) .........................................................................................................................

ในระหว่างวันที่.........เดือน.......................พ.ศ. ............... **ถึง** วันที่.........เดือน......................พ.ศ. ................ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

**1.** รหัสวิชา.................................สาขาวิชา........................................................................หมู่ที่............ระดับ....................................

**สอน**วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา ถึง ห้อง

**ชดเชยเป็น**วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา ถึง และเวลา ถึง ห้อง .

**สอน**วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา ถึง ห้อง

**ชดเชยเป็น**วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา ถึง และเวลา ถึง ห้อง .

**2.** รหัสวิชา.................................สาขาวิชา........................................................................หมู่ที่............ระดับ....................................

**สอน**วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา ถึง ห้อง

**ชดเชยเป็น**วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา ถึง และเวลา ถึง ห้อง .

**สอน**วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา ถึง ห้อง

**ชดเชยเป็น**วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา ถึง และเวลา ถึง ห้อง .

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.......................................................ผู้สอน

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. อาจารย์ผู้สอนแทน**  ...............................................................  ลงชื่อ......................................................  (............../................/...................) | **2. หัวหน้าสาขาวิชา**  ...............................................................  ลงชื่อ......................................................  (............../................/...................) | **3. คณบดี**  ...............................................................  ลงชื่อ......................................................  (............../................/...................) |
| **4. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน**  🞏 **อนุมัติ** 🞏 **ไม่อนุมัติ**  ลงชื่อ...........................................................................................  (............../................/...................) | | |

**หมายเหตุ : การขอสอนชดเชย / สอนแทน ให้ดำเนินการขออนุมัติ ภายใน 1 สัปดาห์**