



วิทยาลัยการเมืองและการปกครอง
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
คำร้องขออนุญาตใช้ห้องเรียน

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตใช้ห้องเรียน

เรียน คณบดีวิทยาลัยการเมืองและการปกครอง

ด้วยข้าพเจ้า อาจารย์ประจำ อาจารย์พิเศษ

ผู้สอนหลักสูตร/สาขาวิชา/แขนงวิชา ภาค ปกติ พิเศษ

โครงการ (ถ้ามี).....รหัส/รุ่น.....กลุ่มเรียน.....

มีความประสงค์ขอใช้ห้องเรียน เพื่อ สอนขตชย สอบนอกตาราง อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ดังนี้

1. วันที่ ระหว่างเวลาถึงเวลา..... ห้องเรียน.....

ศูนย์การศึกษา กรุงเทพมหานคร วิทยาเขตนครปฐม ศูนย์การศึกษาจังหวัดระนอง โดยมีจำนวนนักศึกษา..... คน

2. วันที่ ระหว่างเวลาถึงเวลา..... ห้องเรียน.....

ศูนย์การศึกษา กรุงเทพมหานคร วิทยาเขตนครปฐม ศูนย์การศึกษาจังหวัดระนอง โดยมีจำนวนนักศึกษา..... คน

3. วันที่ ระหว่างเวลาถึงเวลา..... ห้องเรียน.....

ศูนย์การศึกษา กรุงเทพมหานคร วิทยาเขตนครปฐม ศูนย์การศึกษาจังหวัดระนอง โดยมีจำนวนนักศึกษา..... คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

<p>ความเห็นประธานหลักสูตร/ หัวหน้าสาขาวิชา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต</p> <p>เพราะ</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>ประธานหลักสูตร/หัวหน้าสาขาวิชา วิทยาลัยการเมืองและการปกครอง</p>	<p>เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริการการศึกษา ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> ห้องเรียนว่าง สามารถใช้ได้ <input type="checkbox"/> ห้องเรียนไม่ว่าง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริการการศึกษา วิทยาลัยการเมืองและการปกครอง</p>	<p>ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการ วิทยาลัยการเมืองและการปกครอง</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต</p> <p>เพราะ</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>รองคณบดีฝ่ายวิชาการ วิทยาลัยการเมืองและการปกครอง</p>
---	---	---