



บกศ. 3
ขอเปิดสอนกรณีพิเศษ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

งานวิชาการและประมวลผล
เลขที่รับ.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

ด้วยใน [] ภาคการศึกษาที่ 1 [] ภาคการศึกษาที่ 2 [] ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา.....หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....มีความประสงค์จะขอเปิดสอนกรณีพิเศษ เปิดรายวิชาเพิ่มเติมให้นักศึกษา เนื่องจาก

- ☐ เป็นนักศึกษาภาคการศึกษาสุดท้ายที่จะจบการศึกษา หรือมีความจำเป็นอื่นๆ
☐ เป็นรายวิชาที่ไม่มีการจัดการเรียนการสอนในภาคเรียนที่ขอเปิดกรณีพิเศษ
☐ แนบสำเนาใบลงทะเบียนปกติ/สำเนาใบลงทะเบียนเรียนร่วม (ถ้ามี) ทุกครั้งที่ขอเปิดกรณีพิเศษ
☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

นักศึกษา	รหัสวิชา	รายวิชาที่ขอเปิดสอน	นค./ชม.	กลุ่ม / หมวด	จำนวน นักศึกษา
☐ ภาคปกติ ชั้นปีที่.....					
☐ ภาคกศ.ปช. ชั้นปีที่.....					

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน
(.....)

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา	2. ความเห็นของคณบดี	
..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	เห็นควร ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	
3. เจ้าหน้าที่งานวิชาการและประมวลผล	4. หัวหน้างานวิชาการและประมวลผล	5. อธิการบดี/ผู้ที่อธิการบดีมอบหมาย
☐ เป็นนักศึกษาภาคการศึกษาสุดท้ายที่จะจบการศึกษา ☐ เป็นรายวิชาที่ไม่มีการจัดการเรียนการสอนในภาคการศึกษานี้ ☐ อาจารย์ผู้สอนไม่มีภาระงานสอนในช่วงเวลาที่ขอเปิดกรณีพิเศษ ☐ อยู่ในระยะเวลาที่ขอเปิดกรณีพิเศษ ☐ เกินระยะเวลาที่ขอเปิดกรณีพิเศษ ☐ จำนวนหน่วยกิตไม่เกินที่กำหนด ☐ จำนวนหน่วยกิตเกินที่กำหนด ลงชื่อ..... (.....)/...../.....	เห็นควร ☐ อนุญาต ☐ ไม่ อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (นางวิชุดา ตั้งชูวงษ์) หัวหน้างานวิชาการและประมวลผล/...../.....	[] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (ผศ.ดร.ฉัตรณรงค์ศักดิ์ สุธรรมดี) รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ/...../.....

- หมายเหตุ : 1. เมื่อตรวจสอบพบว่าข้อมูลที่ระบุมาไม่เป็นไปตามเงื่อนไข ขอสงวนสิทธิ์ในการดำเนินการ
2. คำร้องจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อยื่นคำร้องอนุมัติทุกชั้นตอนภายในระยะเวลาที่กำหนด ตามปฏิทินการเรียนการสอน
3. แนบบรายชื่อนักศึกษาที่ขอเปิด สำเนาเอกสารใบลงทะเบียนเรียนปกติ และ ตารางเรียน - ตารางสอน

มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ
รายชื่อนักศึกษาที่ขอเปิดกรณีพิเศษ

ลำดับ	รหัสประจำตัว	ชื่อ-นามสกุล	สาขาวิชา	เบอร์โทรศัพท์	ชื่ออาจารย์ผู้สอน

ตารางการจัดการเรียนการสอนกรณีพิเศษ

ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

นักศึกษา [] ภาคปกติ [] ภาคกศ.ปช. [] ภาคพิเศษ

คาบ / เวลา วัน	๑ ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐	๒ ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐	๓ ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐	๔ ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐	๕ ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐	๖ ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐	๗ ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐	๘ ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐	๙ ๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐	๑๐ ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐
จันทร์										
อังคาร										
พุธ										
พฤหัสบดี										
ศุกร์										
เสาร์										
อาทิตย์										

ชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน
 (.....)