



บกศ. 3
ขอเปิดสอนกรณีพิเศษ

งานบริการการศึกษา

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

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

ด้วยใน [] ภาคการศึกษาที่ 1 [] ภาคการศึกษาที่ 2 [] ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา.....หลักสูตร.....
สาขาวิชา.....มีความประสงค์จะขอเปิดสอนกรณีพิเศษ เปิดรายวิชาเพิ่มเติมให้นักศึกษา เนื่องจาก

- เป็นนักศึกษาภาคการศึกษาสุดท้ายที่จะจบการศึกษา หรือมีความจำเป็นอื่นๆ
- เป็นรายวิชาที่ไม่มีการจัดการเรียนการสอนในภาคเรียนที่ขอเปิดกรณีพิเศษ
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

นักศึกษา	รหัสวิชา	รายวิชาที่ขอเปิด	นก./ชม.	จำนวนนักศึกษา
<input type="checkbox"/> ภาคปกติ ชั้นปีที่.....				
<input type="checkbox"/> ภาคศ.ปช. ชั้นปีที่.....				

หมายเหตุ : 1. แนบรายชื่อของนักศึกษาตามประเภทของนักศึกษา เช่น ภาคปกติ ภาคศ.ปช. 2. แนบบัตรารเรียน - ตารางสอน
3. แนบบใบลงทะเบียนเรียนปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน
(.....)

<p>1.ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา (.....)/...../.....</p>	<p>2. ความเห็นของคณบดี</p> <p>เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต.....</p> <p>ลงชื่อ.....คณบดี (.....)/...../.....</p>
<p>3. เจ้าหน้าที่งานบริการการศึกษา</p> <p>ตรวจสอบแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นนักศึกษาภาคการศึกษาสุดท้ายที่จะจบการศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นรายวิชาที่ไม่มีการจัดการเรียนการสอนในภาคการศึกษานี้</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>4. หัวหน้างานบริการการศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ในระยะเวลาที่ขอเปิดกรณีพิเศษ</p> <p><input type="checkbox"/> เกินระยะเวลาที่ขอเปิดกรณีพิเศษ</p> <p><input type="checkbox"/> จำนวนหน่วยกิตไม่เกินที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> จำนวนหน่วยกิตเกินที่กำหนด</p> <p>ลงชื่อ..... (นายณัฐพล ดำรงเชื้อ)/...../.....</p>
<p>5. ความเห็นอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../...../.....</p>	

หมายเหตุ : 1. เมื่อตรวจสอบพบว่าข้อมูลที่ระบุมาไม่เป็นไปตามเงื่อนไข ขอสงวนสิทธิ์ในการดำเนินการ
2. คำร้องจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อยื่นคำร้องอนุมัติทุกชั้นตอนภายในระยะเวลาที่กำหนด ตามปฏิทินการเรียนการสอน
3. ให้แนบรายชื่อของนักศึกษาที่จะลงทะเบียนเรียนในรายวิชาที่ขอเปิดสอนกรณีพิเศษ

ตารางการจัดการเรียนการสอนกรณีพิเศษ

ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

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

คาบ เวลา วัน	๑ ๐๘.๐๐-๐๙.๐๐	๒ ๙.๐๐-๑๐.๐๐	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
(.....)