



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

วิทยาลัยเทคนิคสตั๊ปป

ที่

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเปิดรายวิชาภาคเรียนฤดูร้อน ปีการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสตั๊ปป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

เบอร์โทร.....

ความคิดเห็นครูผู้สอน

☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่เห็นควรอนุญาต

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ความคิดเห็นหัวหน้าแผนกวิชา

☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่เห็นควรอนุญาต

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ความคิดเห็นหัวหน้างานพัฒนาหลักสูตรฯ

☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่เห็นควรอนุญาต

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวศิริมา ทานน)

นักเรียน/นักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสตั๊ปป

.....

.....

.....

(นางสาวชุติมา โชคกนกวัฒนา)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ



วิทยาลัยเทคนิคสตั๊ดทึบ

ภาคเรียนที่ _____

สาขาวิชา _____

ชื่อครูผู้สอน _____

วุฒิการศึกษา _____

หน้าที่พิเศษ _____

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ท	ป	น	ช	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ท	ป	น	ช
	รวม	0	0	0	0						

คาบที่	เวลา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		08:00-09:00	09:00-10:00	10:00-11:00	11:00-12:00	12:00-13:00	13:00-14:00	14:00-15:00	15:00-16:00	16:00-17:00	17:00-18:00	18:00-19:00	19:00-20:00
จันทร์	กิจกรรมหน้าเสาธง												
อังคาร													
พุธ													
พฤหัสบดี													
ศุกร์													

ลงชื่อ.....
 (.....)
 หัวหน้าแผนกวิชา

ลงชื่อ.....
 (นางสาวศิริมา ทานน)
 หัวหน้างานพัฒนาหลักสูตรฯ

ลงชื่อ.....
 (นางสาวชุติมา โชคกนกวัฒนา)
 รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....
 (นางอรทัย โยธินรุ่งเรือง สุดสงวน)
 ผู้อำนวยการ

หมายเหตุ

- เอกสารแนบ สำเนาใบผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ
- เอกสารแนบ ยื่นแบบคำร้อง พร้อมแนบตารางสอน โดยให้ครูผู้สอนระบุชั่วโมงและวันที่สอนให้ชัดเจน จำนวน 1 ฉบับ
- โปรดตรวจสอบความถูกต้องก่อนยื่นแบบคำร้องทุกครั้ง
- ระยะเวลาดำเนินการเอกสาร ใช้เวลา 3 – 5 วันทำการ โปรดเผื่อเวลาในการใช้เอกสารทุกครั้ง