



กองบริการการศึกษา

ปรัชญา : พัฒนาคน พัฒนางาน บริการที่ดี

คำร้องขอเปิดรายวิชาเรียน

วันเวลารับเรื่อง

เลขตาราง

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้ารหัสประจำตัวนักศึกษา.....

สาขาวิชา มีความประสงค์จะขอเปิดวิชาเรียนภาคเรียนที่

รหัสวิชาขอเปิดจำนวนผู้เรียน.....คน

วัน/เวลาที่เปิดสอน

เหตุผลที่ขอเปิดเนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อเบอร์โทรศัพท์

1.มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (สาขาวิชาของนักศึกษา)

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร.....สาขา

ในการประชุมครั้งที่วันที่ มีมติเห็นชอบการเปิดรายวิชาเรียนดังกล่าวข้างต้น โดย

1.1 มอบหมายให้เป็นผู้สอน

ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีเป็นผู้สอนในรายวิชาดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่ออาจารย์ผู้สอนวันที่

1.2 อาจารย์ที่ปรึกษา คือรับทราบแล้ว

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวันที่

ทั้งนี้ได้นำรายงานประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (ตามเอกสารแนบท้าย) เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อประธานกรรมการบริหารหลักสูตร

วันที่

2. ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานทั้งหมดแล้ว

☐ เห็นควรอนุญาต

☐ ไม่สมควรอนุญาต เนื่องจาก

ลงชื่อวันที่

คณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรสังกัด

3. ความเห็นของคณบดี (คณะของอาจารย์ผู้สอน)

ลงชื่อวันที่

คณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการที่อาจารย์ผู้สอนสังกัด

4.ความเห็นของผู้อำนวยการศูนย์ภาษาและการศึกษานานาชาติ (เฉพาะกรณีรายวิชาที่สังกัดศูนย์ภาษาและการศึกษานานาชาติทุกวิชา)

ลงชื่อวันที่

ผู้อำนวยการศูนย์ภาษาและการศึกษานานาชาติ

5. ความเห็นของเจ้าหน้าที่กองบริการการศึกษา

.....

.....

ลงชื่อ

วันที่

เจ้าหน้าที่กองบริการการศึกษา

6. ความเห็นของผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

.....

.....

ลงชื่อ

วันที่

ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

7. ผลการพิจารณา

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก

.....

ลงชื่อ

วันที่

(.....)

.....