**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สำนักงานเลขานุการคณะสังคมศาสตร์ งานบริการการศึกษา โทร...............................

**ที่** อว 0603.21............/ ..................  **วันที่**....……..เดือน............................พ.ศ.....................

**เรื่อง** ขออนุมัติงดสอน และสอนชดเชย

เรียน คณบดีคณะสังคมศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า ............................................................................................................................อาจารย์ภาควิชา ..................................................คณะ..................................................ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้สอนในรายวิชา.....................................................................................................รหัสวิชา................................สำหรับนิสิตระดับ............................................สาขาวิชา....................................... ชั้นปีที่................................... กลุ่มที่..................ในภาคเรียนที่ ................/.................. นั้น

เนื่องจากข้าพเจ้า (เหตุผล) .....................................................................................................

............................................................................................................................................................................

จึงขออนุมัติงดการเรียนการสอน

ในวันที่............เดือน .............................พ.ศ............เวลา...............-..............น. ห้อง.......................กลุ่มที่..........

ในวันที่............เดือน .............................พ.ศ............เวลา...............-..............น. ห้อง.......................กลุ่มที่..........

ในวันที่............เดือน .............................พ.ศ............เวลา...............-..............น. ห้อง.......................กลุ่มที่..........

ในวันที่............เดือน .............................พ.ศ............เวลา...............-..............น. ห้อง.......................กลุ่มที่..........

ในวันที่............เดือน .............................พ.ศ............เวลา...............-..............น. ห้อง.......................กลุ่มที่..........

ในวันที่............เดือน .............................พ.ศ............เวลา...............-..............น. ห้อง.......................กลุ่มที่..........

ดังนั้น เพื่อให้การเรียนการสอนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเป็นไปตามแผนการสอน จึงขออนุมัติสอนชดเชย

ในวันที่............เดือน .............................พ.ศ............เวลา...............-..............น. ห้อง.......................กลุ่มที่..........

ในวันที่............เดือน .............................พ.ศ............เวลา...............-..............น. ห้อง.......................กลุ่มที่..........

ในวันที่............เดือน .............................พ.ศ............เวลา...............-..............น. ห้อง.......................กลุ่มที่..........

ในวันที่............เดือน .............................พ.ศ............เวลา...............-..............น. ห้อง.......................กลุ่มที่..........

ในวันที่............เดือน .............................พ.ศ............เวลา...............-..............น. ห้อง.......................กลุ่มที่..........

ในวันที่............เดือน .............................พ.ศ............เวลา...............-..............น. ห้อง.......................กลุ่มที่..........

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

………………………………………………

(……………………………………………………)

อาจารย์ผู้สอนประจำวิชา