



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

คณะพยาบาลศาสตร์

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง  ขอสอนชดเชย  ขอสอนแทน  ขอสอนเพิ่มเติม

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ไม่สามารถทำการสอนวิชาต่าง ๆ ในวันเวลาดังต่อไปนี้

1. วิชา..... ของนักศึกษากลุ่ม..... วัน..... ห้องเรียน..... เวลา..... น.  
 2. วิชา..... ของนักศึกษากลุ่ม..... วัน..... ห้องเรียน..... เวลา..... น.  
 3. วิชา..... ของนักศึกษากลุ่ม..... วัน..... ห้องเรียน..... เวลา..... น.  
 4. วิชา..... ของนักศึกษากลุ่ม..... วัน..... ห้องเรียน..... เวลา..... น.  
 5. วิชา..... ของนักศึกษากลุ่ม..... วัน..... ห้องเรียน..... เวลา..... น.  
 เนื่องจาก.....

จึง  ขอสอนชดเชย  ขอสอนแทน  ขอสอนเพิ่มเติม

1. วิชา..... ของนักศึกษากลุ่ม..... วัน..... ห้องเรียน..... เวลา..... น.  
 2. วิชา..... ของนักศึกษากลุ่ม..... วัน..... ห้องเรียน..... เวลา..... น.  
 3. วิชา..... ของนักศึกษากลุ่ม..... วัน..... ห้องเรียน..... เวลา..... น.  
 4. วิชา..... ของนักศึกษากลุ่ม..... วัน..... ห้องเรียน..... เวลา..... น.  
 5. วิชา..... ของนักศึกษากลุ่ม..... วัน..... ห้องเรียน..... เวลา..... น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ขออนุญาต

ความคิดเห็นประisanหลักสูตร

เห็นควรอนุญาต

.....  
(.....)

วันที่.....

ความคิดเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการ

เห็นควรอนุญาต

.....  
(.....)

วันที่.....

ความคิดเห็นคณบดี

อนุญาต

.....  
(.....)

.....  
วันที่.....