

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย
แบบฟอร์มการขอเลื่อนการจัดการเรียนการสอน/การสอนเพิ่มเติม/การจัดกิจกรรมต่างๆ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....2567.....

เรียน ประธานฝ่ายวิชาการหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ข้าพเจ้าอาจารย์สังกัดกลุ่มวิชา.....

มีความประสงค์ () ขอเลื่อนการเรียนการสอนรายวิชา.....ในวันที่.....

.....เวลา.....เหตุผล.....โดยจะทำการสอนแทนวันที่.....

เวลา.....

() ทำการสอนเพิ่มเติมรายวิชา.....

ในวันที่.....เวลา.....ห้องเรียน.....

เหตุผล.....

() จัดกิจกรรม.....

ในวันที่.....เวลา.....ห้องเรียน.....

เหตุผล.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ดำเนินการจัดหาห้องเรียนเพื่อทำการสอนทดแทน/เพิ่มเติมแล้ว ระบุห้องที่ใช้สอน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

()

อาจารย์ผู้สอน

วันที่.....

ความคิดเห็นประธานรายวิชา

.....

.....

.....

()

วันที่.....

ความคิดเห็นประธานฝ่ายวิชาการ

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

.....

.....

()

วันที่.....

หมายเหตุ การเลื่อนการเรียนการสอนเมื่อมีเหตุจำเป็นหรือฉุกเฉินเท่านั้น โดยกรณีจำเป็นต้องแจ้งก่อนล่วงหน้า 1 สัปดาห์