



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยอาชีวศึกษาพระนครศรีอยุธยา

ที่ วอศ.ผว. พิเศษ /.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตทำการสอนชดเชย

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาพระนครศรีอยุธยา

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
 ครูผู้สอนประจำสาขาวิชา..... ได้รับคำสั่งที่..... / โดย.....
 ให้เดินทางไปปฏิบัติหน้าที่ราชการเพื่อ.....
 ระหว่างวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
 ณ.....อำเภอ..... จังหวัด.....
 จึงไม่สามารถทำการสอนวิชา..... ในวัน..... ที่.....เดือน..... พ.ศ.....
 เวลา.....ถึง.....น. ตามตารางได้ปกติ

และเพื่อให้การจัดการเรียนการสอนเป็นไปตามหลักสูตร ข้าพเจ้าฯ จึงขออนุญาตดำเนินการจัดสอน
 ชดเชยดังนี้

วัน	เวลา	รายวิชา	ชั้น/ปี	วันที่สอนชดเชย	เวลา	คาบเรียนที่

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูผู้สอนประจำวิชา

ความเห็น.....

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าสำนักงาน.....

ความเห็น.....

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้างานหลักสูตรและการสอน

ความเห็น.....

ลงชื่อ

(นายธำรงค์ สว่างเดือน)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการปฏิบัติหน้าที่แทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาพระนครศรีอยุธยา



ที่ ศธ 0615.09/

วิทยาลัยอาชีวศึกษาพระนครศรีอยุธยา
ถนนเดชาวุธ ตำบลหอรรัตนไชย
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษามาเรียนชดเชย

เรียน ผู้ปกครองนาย/นางสาว.....นักศึกษาระดับ.....ชั้นปีที่.....กลุ่ม.....

เนื่องด้วยนาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ครูประจำสาขาวิชา.....ได้รับคำสั่งมอบหมายหน้าที่จากวิทยาลัยอาชีวศึกษาพระนครศรีอยุธยา สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ให้เดินทางไปราชการเพื่อ.....

.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ณอำเภอ.....

จังหวัด.....จึงไม่สามารถทำการสอนรายวิชา.....ในวันที่.....

เดือน.....พ.ศ..... เวลาถึง.....น. รวมจำนวน.....คาบตามตารางได้ปกติ

และเพื่อให้การจัดการเรียนการสอนมีเนื้อหาสาระครบถ้วนเต็มตามหลักสูตรรายวิชา จึงมีความจำเป็นต้องทำการจัดสอนชดเชยในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....ถึง.....น.

ณ. ตึกเรียนอาคารแผนกวิชา.....และผู้ปกครองทำการตรวจสอบได้ทางโทรศัพท์เบอร์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและหวังว่าคงจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรรค์ สว่างเดือน)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาพระนครศรีอยุธยา

ใบตอบรับจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ผู้ปกครองนาย/นางสาว.....

นักศึกษาสาขาวิชา.....ระดับ.....ชั้นปีที่.....กลุ่ม.....มีความเห็นสมควรว่า

 อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครองนักศึกษา

โทรศัพท์.....