 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โทร.3729

**ที่** อว 0604.9/  **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติจัดการเรียนการสอนในห้องเรียน

**เรียน** คณบดีคณะศิลปศาสตร์

 ด้วยข้าพเจ้า..................................................ผู้สอนวิชา (รหัสและวิชา)...................................สถานะวิชา (วิชาเอก วิชาเอกเลือก วิชาเลือกเสรี วิชาโท) โปรดระบุ..................................................................

มีนักศึกษาลงทะเบียนเรียนจำนวน............. คน ห้องเรียน......................... ซึ่งมีความจุจำนวน................. ที่นั่ง มีความจำเป็นต้องจัดการเรียนการสอนในชั้นเรียน

 ในการนี้ จึงขออนุมัติจัดการเรียนการสอนในห้องเรียน โดยได้ดำเนินการตามแนวปฏิบัติการจัดการเรียนการสอนภาค…………ปีการศึกษา……………ดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย ☑ ในข้อความที่เป็นไปตามมาตรการการจัดการเรียนการสอน)

□ จำนวนนักศึกษาที่เข้าเรียนมีจำนวนไม่เกินความจุของห้องเรียนตามที่คณะกำหนด

□ จำนวนนักศึกษาลงทะเบียนเรียนเกินความจุห้องเรียน โดยข้าพเจ้ามีแผนการเรียน การสอน ดังนี้

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ ผู้สอนและนักศึกษาทุกคนจะสวมหน้ากากอนามัย

□ การดำเนินกิจกรรมในห้องเรียน จะคำนึงถึงการเว้นระยะห่างทางสังคม (1 เมตร) อย่างเคร่งครัด

□ จัดให้นักศึกษาที่เข้าเรียนในห้องเรียนปกติลงลายมือชื่อเข้าห้องเรียนทุกคนและแจ้งหมายเลขติดต่อ/อีเมล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ( )

อาจารย์ประจำวิชา/ผู้สอน