 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**  คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โทร.5401

**ที่ อว 0604.9**/ **วันที่**

**เรื่อง**  ขอปิดรายวิชา/กลุ่มการเรียน รายวิชาคณะศิลปศาสตร์ ภาคการศึกษา…………./……………….

**เรียน**  คณบดีคณะศิลปศาสตร์

 ตามที่หลักสูตร…………………………………………….………………………………………………………

คณะศิลปศาสตร์ แจ้งเปิดรายวิชาในภาคการศึกษา…………../……………………. ความทราบแล้วนั้น

 ในการนี้ หลักสูตรขออนุมัติปิดรายวิชา/กลุ่มการเรียน ในภาคการศึกษาดังกล่าว

จำนวน…………….รายวิชา โดยได้รับความเห็นชอบหลักสูตร ตามมติที่ประชุมหลักสูตร ครั้งที่........./............. วันที่.........................................ดังรายละเอียดท้ายนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รหัส/รายวิชา** | **กลุ่มเรียน** | **เหตุผลการขอปิด** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 หากมีการปิดรายวิชา/กลุ่มการเรียน ภาระงานสอนรายวิชาระดับ ป.ตรี ของอาจารย์ คงเหลือ ทั้งสิ้น ………… หน่วยกิต

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(…………………………………….)

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็นประธานหลักสูตร | ความเห็นคณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการ |
| …………………………………………………………. | …………………………………………………………. |
|  ……………………………………………….. |  ……………………………………………….. |
|  (………………………………………….) ........../............/........... |  (………………………………………….) ........../............/........... |