



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โทร.3729

ที่ อว 0604.9/

วันที่

เรื่อง ขอบปิดรายวิชา/กลุ่มการเรียนรู้ รายวิชาคณะศิลปศาสตร์ ภาควิชาการศึกษา...../.....

เรียน คณบดีคณะศิลปศาสตร์

ตามที่หลักสูตร.....

คณะศิลปศาสตร์ แจ้งเปิดรายวิชาในภาควิชาการศึกษา...../..... ความทราบแล้วนั้น

ในการนี้ หลักสูตรขออนุมัติปิดรายวิชา/กลุ่มการเรียนรู้ ในภาควิชาการศึกษาดังกล่าว

จำนวน.....รายวิชา โดยได้รับความเห็นชอบหลักสูตร ตามมติที่ประชุมหลักสูตร ครั้งที่...../.....

วันที่.....ดังรายละเอียดท้ายนี้

ลำดับ	รหัส/รายวิชา	กลุ่มเรียน	เหตุผลการขอปิด

หากมีการปิดรายวิชา/กลุ่มการเรียนรู้ ภาระงานสอนรายวิชาระดับ ป.ตรี ของอาจารย์ คงเหลือ
ทั้งสิ้น หน่วยกิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ความเห็นประธานหลักสูตร

.....

.....

(.....)

...../...../.....

ความเห็นคณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

.....

.....

(.....)

...../...../.....