



### ใบอนุญาตสอนชดเชย แลกชั่วโมง และสอนแทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ทำการสอนชดเชยและสอนแทน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการโรงพยาบาลและการท่องเที่ยว

ด้วยข้าพเจ้า.....สาขาวิชา.....

สอนวิชา.....ไม่สามารถทำการสอนได้เนื่องจาก.....  
.....จึงขออนุญาต

- สอนชดเชย
- แลกเปลี่ยนชั่วโมงสอน
- สอนแทน มอบให้.....ประจำวิชา.....

กลุ่ม	วันที่ไม่สามารถเข้าสอนได้	ห้อง	เวลา	วันที่เข้าสอน	ห้อง	เวลา

ลงชื่อ..... (.....) อาจารย์ประจำวิชา ...../...../.....	ความคิดเห็นของหัวหน้าสาขา ..... ..... ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าสาขา ...../...../.....
---	---

ลงชื่อ..... (.....) อาจารย์ผู้สอนแทน/แลกชั่วโมง ประจำวิชา..... ...../...../.....	ความคิดเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ ..... ..... ลงชื่อ..... (.....) รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ ...../...../.....
--	---

อนุญาต  ไม่อนุญาต

ลงนาม.....  
 ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ  
 (.....)  
 ...../...../.....