**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** ............................................................................ โทร. ..............................................................

**ที่**  อว ................................................................................... **วันที่** .............................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติมรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตร

 ของหลักสูตร...........................................................สาขาวิชา............................................................

**เรียน** คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

 ด้วย หลักสูตร...........................................................สาขาวิชา..........................................................

มีความประสงค์ขออนุมัติเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติมรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตร เพื่อ..........................................................................(ระบุเหตุผล).................................................................................... ตามรายละเอียดดังเอกสารแนบ

 ทั้งนี้ การขออนุมัติเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติมรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตรในครั้งนี้ ได้ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ................................................ ครั้งที่...............เมื่อวันที่ .........................................................เรียบร้อยแล้ว

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.......................................................................... )

คณบดี/หัวหน้าภาควิชา/ประธานสาขา