วิทยาลัยอาชีวศึกษาสุโขทัย

อนุมัติตัวบุคคลเพื่อทำการสอน ของ.....

แผนกวิชา..... ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ลำดับ	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	นักศึกษา	ชั่วโมง		หมายเหตุ
				9 แรก	9 หลัง	