**แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการประจำปี 2560**

**เรื่อง การพัฒนาผู้ประเมินฯ ระดับสำนักวิชา/สถาบัน ตามเกณฑ์ CUPT QA Indicators**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**สำนักวิชาเทคโนโลยีการเกษตร จำนวน 2 คน**

**การอบรม**

* Tier 1 (overview) วันเสาร์ที่ 13 พฤษภาคม 2560 โรงแรม เดอะ สุโกศล กรุงเทพฯ
* Tier 2 (Assessor) วันศุกร์ที่ 16 และวันเสาร์ที่ 17 มิถุนายน 2560 โรงแรมโนโวเทล กรุงเทพฯ (คัดเลือกจากผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร Tier 1)

**❖ ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร Tier 1 (overview)** **จะได้รับ E-mail แจ้งให้ทดสอบความรู้เบื้องต้นในวันเสาร์ที่ 13 พฤษภาคม 2560** เพื่อคัดเลือกให้เข้าอบรมในหลักสูตรการพัฒนาผู้ประเมินฯ ระดับสำนักวิชา/สถาบัน ตามเกณฑ์ CUPT Indicators: Tier 2 (Assessor) สำหรับพัฒนาเป็นผู้ประเมินฯ สำนักวิชา/สถาบัน ของ ทปอ.

**❖ ผู้ที่สนใจเข้าอบรมหลักสูตร Tier 2 เป็นผู้ประเมินฯ ของ ทปอ.** ต้องตอบคำถามผ่านทาง website ซึ่งจะแจ้งผ่าน ทาง E-mail ที่ได้ลงทะเบียนไว้ ภายในวันพุธที่ 17 พฤษภาคม 2560 เวลา 23.59 น.

**ทปอ. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าอบรมหลักสูตรการพัฒนาผู้ประเมินฯ ระดับสำนักวิชา/สถาบัน ตามเกณฑ์ CUPT Indicators: Tier 2 (Assessor) ภายในวันศุกร์ที่ 26 พฤษภาคม 2560 เวลา 23.59 น. ทาง E-mail ของผู้ผ่านการคัดเลือก**

**◊ ผู้มีรายชื่อผ่านการคัดเลือกเข้าอบรมฯ จะได้รับ SAR ของสำนักวิชากรณีศึกษา ทาง E-mail เพื่อศึกษาทำความ เข้าใจก่อนเข้ารับการอบรม**

**โปรดกรอกรายละเอียดทุกข้อให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ในการลงทะเบียนผ่านเว็บของ ทปอ.**

**สามารถ download เอกสารได้ที่** [**www.sut.ac.th/qa/doc.zip**](http://www.sut.ac.th/qa)

**รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ ดังนี้**

1. ชื่อ-สกุล (ระบุตำแหน่งวิชาการ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

คุณวุฒิสูงสุด (สาขาวิชา)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

สาขาวิชาที่สังกัด \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ชื่อหลักสูตรที่กำกับดูแล\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ตำแหน่งบริหาร (ปัจจุบัน) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

หากปัจจุบันตำแหน่งบริหารไม่มี โปรดระบุตำแหน่งบริหาร (อดีต) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

หมายเลขโทรสารที่ติดต่อได้สะดวก \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail : [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:jantakank@sut.ac.th)

E-mail ([\_\_\_\_@g.sut.ac.thl](mailto:____@g.sut.ac.thl)) หากมี : [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:jantakank@sut.ac.th)

**โปรดระบุ** ✓**การเดินทาง ไป-กลับ รถตู้ มทส. ทุกรุ่นจะกำหนดออกเดินทางจาก มทส. เวลา 16.00 น.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **การเดินทาง ไป-กลับ รถตู้ มทส.** | | **เดินทางเอง หรือไปรถยนต์ส่วนตัว** (ค่าใช้จ่ายดูแลรับผิดชอบเอง) |
| **ไป** | **กลับ** |
|  |  |  |

1. ชื่อ-สกุล (ระบุตำแหน่งวิชาการ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

คุณวุฒิสูงสุด (สาขาวิชา)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

สาขาวิชาที่สังกัด \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ชื่อหลักสูตรที่กำกับดูแล\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ตำแหน่งบริหาร (ปัจจุบัน) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

หากปัจจุบันตำแหน่งบริหารไม่มี โปรดระบุตำแหน่งบริหาร (อดีต) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

หมายเลขโทรสารที่ติดต่อได้สะดวก \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail : [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:jantakank@sut.ac.th)

E-mail ([\_\_\_\_@g.sut.ac.thl](mailto:____@g.sut.ac.thl)) หากมี : [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:jantakank@sut.ac.th)

**โปรดระบุ** ✓**การเดินทาง ไป-กลับ รถตู้ มทส. ทุกรุ่นจะกำหนดออกเดินทางจาก มทส. เวลา 16.00 น.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **การเดินทาง ไป-กลับ รถตู้ มทส.** | | **เดินทางเอง หรือไปรถยนต์ส่วนตัว** (ค่าใช้จ่ายดูแลรับผิดชอบเอง) |
| **ไป** | **กลับ** |
|  |  |  |

**กรุณาส่งแบบตอบรับไปยัง**

**งานประกันคุณภาพการศึกษา ส่วนส่งเสริมวิชาการ**

**ที่** [**sutqa@sut.ac.th**](mailto:sutqa@sut.ac.th)

**ภายในอย่างช้าวันที่ 5 เมษายน 2560**