**เอกสารแนบ 3** *2560*

**แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการประจำปี 2560**

**เรื่อง AUN-QA Implementation and Gap Analysis**

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

**สำนักวิชาเทคโนโลยีการเกษตร จำนวน 1 หลักสูตร 2 คน (รายชื่อผู้อบรมหลักสูตรนี้ ไม่ควรซ้ำกับผู้ที่เข้าร่วมอบรมการพัฒนาผู้ประเมินฯ ระดับหลักสูตร ตามเกณฑ์ AUN-QA : Tier 2 (Assessor)**

**มีจำนวน 3 รุ่น (โดยไปหลักสูตรละ 2 คน)**

* รุ่นที่ 1 วันศุกร์ที่ 21 และวันเสาร์ที่ 22 เมษายน 2560 โรงแรม เดอะ สุโกศล กรุงเทพฯ
* รุ่นที่ 2 วันศุกร์ที่ 19 และวันเสาร์ที่ 20 พฤษภาคม 2560 โรงแรมปทุมวัน ปริ๊นเซส กรุงเทพฯ
* รุ่นที่ 3 วันศุกร์ที่ 2 และวันเสาร์ที่ 3 มิถุนายน 2560 โรงแรม เดอะ สุโกศล กรุงเทพฯ

**ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรนี้ จะได้รับ E-mail แจ้งทดสอบความรู้เบื้องต้นในวันเสาร์ที่ 3 มิถุนายน 2560** เพื่อคัดเลือกให้เข้าอบรมในหลักสูตรการพัฒนาผู้ประเมินฯ ระดับหลักสูตร ตามเกณฑ์ AUN-QA : Tier 2 (Assessor) สำหรับพัฒนาเป็นผู้ประเมินฯ หลักสูตร ระดับ Novice Assessor ของ ทปอ.

**โปรดกรอกรายละเอียดทุกข้อให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ในการลงทะเบียนผ่านเว็บของ ทปอ.**

**สามารถ download เอกสารได้ที่ www.sut.ac.th/qa/doc.zip**

**รุ่นที่ \_\_ ระหว่างวันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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**