**แบบยืนยันแผนการศึกษาหมวดวิชาศึกษาทั่วไป ฉบับปี ๒๕๖๔**

**หลักสูตรระดับปริญญาตรี**

**คณะ** ...................................................................................................

**คณะ** ............................................................................................................................................................

ได้ตรวจสอบแผนการศึกษาหมวดวิชาศึกษาทั่วไป ฉบับปี ๒๕๖๔ หลักสูตรระดับปริญญาตรีของคณะจำนวน ............ หลักสูตร ตามหนังสือที่ อว ๘๑๐๐/ว๑๑๒๔๘ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ แล้ว เห็นว่า

🞏 คณะไม่มีหลักสูตรที่ต้องใช้หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ฉบับปี ๒๕๖๔

🞏 ข้อมูลถูกต้องตามแผนการศึกษาที่คณะนำเสนอ

🞏 จำเป็นต้องแก้ไขแผนการศึกษาจำนวน ............... หลักสูตร ได้แก่

1. หลักสูตร .....................................................................................................
2. หลักสูตร .....................................................................................................
3. หลักสูตร .....................................................................................................
4. หลักสูตร .....................................................................................................
5. หลักสูตร .....................................................................................................
6. หลักสูตร .....................................................................................................
7. หลักสูตร .....................................................................................................
8. หลักสูตร .....................................................................................................
9. หลักสูตร .....................................................................................................
10. หลักสูตร .....................................................................................................

โดยได้แนบแบบแก้ไขแผนการศึกษาฯ ของแต่ละหลักสูตรมาพร้อมนี้แล้ว

 (ลงชื่อ) .................................................................

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

 คณบดีคณะ .................................................................................

กรุณาส่งแบบยืนยันกลับภายในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓