**แบบฟอร์มประกอบการขอพิจารณาหลักสูตร**

**และตรวจสอบรายการปรับแก้ (Check list)**

**หลักสูตร ...................................................................................**

**คณะ/วิทยาลัย ..........................................................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **หมวดที่** | **มติที่ประชุมคณะกรรมการ ...........................**  **ครั้งที่ ......................** | **รายละเอียดเดิม** | **รายละเอียดที่ปรับแก้ใหม่** | **หน้า** |
|  |  | ๑. .......................................................... |  |  |  |
|  |  | ๒. .......................................................... |  |  |  |

**หมายเหตุ: ให้ระบุประเด็นรายละเอียดเดิม และรายละเอียดที่ปรับแก้ใหม่ให้ชัดเจน**

**ประเด็นสำคัญในการปรับปรุงหลักสูตรที่แตกต่างจากหลักสูตรเดิม (เขียนให้สั้น กระชับ และชัดเจน)**

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….

**จุดเด่นของหลักสูตร**

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

รับรองความถูกต้องของข้อมูล

ซึ่งส่วนงานได้ตรวจสอบความสอดคล้องของเล่มหลักสูตร (มคอ.๒)

กับแบบตรวจสอบรายการปรับแก้ (Check list) แล้ว ว่าได้ดำเนินการแก้ไขตามมติที่ประชุม ฯ จริง

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

( ) ( )

ตำแหน่ง ประธานหลักสูตร ตำแหน่ง คณบดีคณะ/วิทยาลัย ...........................................

วันที่.............เดือน..................................พ.ศ. …….. วันที่.............เดือน..................................พ.ศ. ……..

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

( รองศาสตราจารย์ ดร.สมถวิล จริตควร )

ตำแหน่ง รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

วันที่.............เดือน..................................พ.ศ. ……..