**สำหรับกลุ่มหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมิน MU AUN-QA ในรูปแบบ Tier 2**

โปรดระบุข้อมูลแผนดำเนินการปรับปรุง/พัฒนารายงานการประเมินตนเอง (Improvement Plan) โดยท่านสามารถปรับหรือเพิ่มเติมการดำเนินการนอกเหนือจากตารางที่กำหนดได้ตามความเหมาะสม และนำส่งในระบบลงทะเบียน ด้วยรูปแบบ PDF file

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name of Program |  | | |
| Level | Select Level here. | Thai | International |
| Faculty/ Institutes | Select faculty/ Institutes here. | Department |  |
| Program Chair |  | | |

| **NO** | **Process or Activity for Improvement** | **Process Owner** | **Year ……..** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Improvement Plan** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SAR development Plan** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |