|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ Preparation for AUN-QA 2024;  PREP4AUN-QA 2024 (AUN-QA Criteria Version 4.0)** | |
| **วันจัดกิจกรรม:**  **รูปแบบ:**  **ลงทะเบียนได้ที่:**  **ระยะเวลารับสมัคร:**  **ประกาศผลการสมัคร:**  **ผู้ประสานงานกิจกรรม:** | ตามกำหนดการ  Online ผ่านโปรแกรม ZOOM Cloud Meetings  http://op.mahidol.ac.th/qd/regis  ตั้งแต่วันที่ 1 – 29 เมษายน 2565  วันที่ 6 พฤษภาคม 2565  นางสาวบุณฑริกา แจ้งเจริญกิจ/นางสาวบุษยรัตน์ ศรีคง  กองพัฒนาคุณภาพ  โทร 0-2849-6059 โทรสาร 0-2849-6061  Email: boontarika.cha@mahidol.edu /bussayarath.sri@mahidol.edu |

**สิ่งที่ส่งมาด้วย 2**

**โปรดศึกษาข้อกำหนดและขั้นตอนการลงทะเบียนให้ครบถ้วนก่อนสมัครเข้าร่วมโครงการ** (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Document | **กำหนดการของโครงการฯ** | |
| ระยะเวลารับสมัครเข้าร่วมโครงการฯ | | ระหว่างวันที่ 1 – 29 เมษายน 2565 |
| ประกาศผลการรับสมัครเข้าร่วมโครงการฯ | | วันที่ 6 พฤษภาคม 2565 |
| กิจกรรมที่ 1: บรรยายเกณฑ์ AUN-QA Criteria version 4.0  และนำเสนอการปรับปรุง SAR; AUN-QA Criteria Version 4.0 | | วันที่ 23 – 24 พฤษภาคม 2565  เวลา 08.30 – 16.30 น. |
| กิจกรรมที่ 2: หลักสูตรนำเสนอความก้าวหน้าการปรับปรุง SAR; AUN-QA Criteria Version 4.0 | | วันที่ 27 – 28 มิถุนายน 2565  เวลา 08.30 – 16.30 น. |
| ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือก 8 หลักสูตร เพื่อขอรับการตรวจประเมิน AUN-QA ระดับอาเซียน ในปี 2567 เป็นต้นไป | | สิงหาคม 2565 |

**ข้อมูลหลักสูตรเข้าอบรมในโครงการ**

ชื่อหลักสูตร ณ วันที่ได้รับการตรวจประเมินฯ

|  |  |
| --- | --- |
| Faculty / Institutes / College and others | เลือกส่วนงานจากที่นี่ |
| ภาควิชา (ถ้ามี) |  |
| Department (if any) |  |
| หลักสูตร | ตัวอย่าง: วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิขา...... |
| Program’s Name | Example: Bachelor of Science Program in…… |
| Degree (ระดับปริญญา) | เลือกระดับปริญญาจากที่นี่ |
| จำนวนรุ่นของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตร....................รุ่น | |

กรณีที่มีการปรับปรุงและเปลี่ยนชื่อหลักสูตร (สำหรับหลักสูตรที่มีการปรับปรุงและเปลี่ยนชื่อหลักสูตรเท่านั้น)

|  |  |
| --- | --- |
| ภาควิชา (ถ้ามี) |  |
| Department (if any) |  |
| หลักสูตร | ตัวอย่าง: วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิขา...... |
| Program’s Name | Example: Bachelor of Science Program in…… |
| Degree (ระดับปริญญา) | เลือกระดับปริญญาจากที่นี่ |
| ปีการศึกษาที่ปรับปรุงและเปลี่ยนชื่อหลักสูตร |  |
| จำนวนรุ่นของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตร....................รุ่น | |

**รายนามผู้เข้าอบรมในโครงการ**

| **ที่** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่งบริหาร /  ตำแหน่งในหลักสูตร** |
| --- | --- | --- |
| **กลุ่มที่ 1 ผู้บริหารส่วนงาน ระดับคณบดี/ผู้อำนวยการ หรือรองคณบดี/รองผู้อำนวยการ ด้านการศึกษาหรือพัฒนาคุณภาพ  หรือผู้ช่วยคณบดี/ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการศึกษาหรือพัฒนาคุณภาพ จำนวน 2 ท่าน** | | |
|  | *ตำแหน่งทางวิชาการ...ชื่อ...สกุล..* |  |
|  | Email: | |
|  |  |  |
|  | Email: | |
| **กลุ่มที่ 2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรหรืออาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน 5 ท่าน** | | |
|  |  |  |
|  | Email: | |
|  |  |  |
|  | Email: | |
|  |  |  |
|  | Email: | |
|  |  |  |
|  | Email: | |
|  |  |  |
|  | Email: | |

**ผู้ประสานงาน**

| **ที่** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่งงาน** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Mobile Phone: (โปรดระบุ) Email: | |

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

( )

คณบดี / ผู้อำนวยการ

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_