|  |  |
| --- | --- |
| **กิจกรรม** | **โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ C2C for OBE : Commit to Change for Outcome Based Education รุ่นที่ 9 ประจำปี 2566** |
| **วันจัดกิจกรรม:****สถานที่:****ลงทะเบียนได้ที่:****ระยะเวลาลงทะเบียน:****ผู้ประสานงานกิจกรรม:** | 1 – 3 มีนาคม 2566ห้องประชาสังคมอุดมพัฒน์ ชั้น 1 สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายาhttp://op.mahidol.ac.th/qd/regisภายในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2566นางสาวณภัสนันท์ กันย์ธันชพร / นางสาวกัทลี คุรุกุลกองพัฒนาคุณภาพโทร 0-2849-6059 โทรสาร 0-2849-6061Email: naphatsanan.kan@mahidol.edu / kattalee.gur@mahidol.edu |

**โปรดศึกษาข้อกำหนดและขั้นตอนการลงทะเบียน**

|  |  |
| --- | --- |
| Lightbulb and gear | **วัตถุประสงค์ของโครงการฯ** |
| 1. เพื่อส่งเสริมให้หลักสูตรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ Outcome Based Curriculum
2. เพื่อให้หลักสูตรสามารถพัฒนาสู่การเป็น Outcome Based Education
 |
| Document | **กำหนดการของโครงการฯ** |
| **กิจกรรมที่ 1:** การออกแบบผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง (ELO) และการออกแบบการเรียนรู้แบบย้อนกลับ (Backward Design)**กิจกรรมที่ 2:** การประเมินผลการเรียนรู้สำหรับ OBE Curriculum | วันที่ 1 – 3 มีนาคม 2566 เวลา 08.30 - 16.30 น. |
|  | **เงื่อนไขและขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ** |
| *มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ให้แก่หลักสูตรที่ลงทะเบียนก่อน (First-come, First-served) และดำเนินการลงทะเบียนได้สมบูรณ์ตามระยะเวลาและเงื่อนไขของโครงการ โดยจะปิดรับสมัครก่อนระยะเวลาที่กำหนดกรณีมีหลักสูตรสมัครครบเต็มจำนวน*1. ส่วนงานพิจารณาส่งหลักสูตรระดับปริญญาตรี หรือปริญญาโท หรือปริญญาเอก เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 1 – 2 หลักสูตร
2. หลักสูตรเสนอรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 5 ท่านต่อ 1 หลักสูตร ประกอบด้วย

กลุ่มที่ 1 ผู้บริหารส่วนงาน ระดับคณบดี/ผู้อำนวยการ หรือรองคณบดี/รองผู้อำนวยการ หรือผู้ช่วยคณบดี/ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการศึกษาหรือพัฒนาคุณภาพ หรือหัวหน้าภาควิชา หรือประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร จำนวน 2 ท่านกลุ่มที่ 2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและ/หรืออาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน 3 ท่าน1. ลงทะเบียนได้ที่ <http://op.mahidol.ac.th/qd/regis>

3.1 ระบุข้อมูลผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ลงในแบบฟอร์ม (ดาวน์โหลดไฟล์แบบฟอร์มได้ที่หน้าระบบลงทะเบียน)3.2 แนบส่งไฟล์แบบฟอร์มเสนอรายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ดังนี้ - แบบฟอร์มที่ระบุรายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ แล้ว ในรูปแบบ Microsoft Word - แบบฟอร์มที่ระบุรายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ และ**คณบดี/ผู้อำนวยการ ลงนามเห็นชอบแล้ว** ในรูปแบบ PDF |
| Group brainstorm | **การเข้าอบรมในแต่ละกิจกรรม** |
| 1. ผู้เข้าอบรมฯ ต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตามที่กำหนด และปฏิบัติภาระงานที่ได้รับมอบหมาย (Assignment) ในระหว่างกิจกรรมได้ครบถ้วน
2. เพื่อประโยชน์สูงสุดในการอบรมขอความกรุณาเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้องของหลักสูตรเพื่อประกอบการอบรม \* ดังนี้

- รายงานการประเมินตนเอง (Self – Assessment Report; SAR)- กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (มคอ.) 1 – 7- ผลการสำรวจเกี่ยวกับหลักสูตรในด้านต่าง ๆ (บุคลากรสายวิชาการ และสายสนับสนุน นักศึกษาปัจจุบัน ศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิต เป็นต้น- สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรหรือเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องต่อการจัดทำหลักสูตร\* รายการเอกสารดังกล่าว หลักสูตรสามารถพิจารณาคัดเลือกเอกสารที่จะนำมาประกอบการอบรมได้ตามความเหมาะสม |

**ข้อมูลหลักสูตรเข้าอบรม**

|  |  |
| --- | --- |
| คณะ / สถาบัน / วิทยาลัย | เลือกส่วนงานจากที่นี่ |
| ภาควิชา (ถ้ามี) |  |
| ระดับปริญญา | [ ]  ปริญญาตรี [ ]  ปริญญาโท [ ]  ปริญญาเอก |
| หลักสูตร | ตัวอย่าง: วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิขา...... |

**รายนามผู้เข้าอบรม**

| **ที่** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่งบริหาร / ตำแหน่งในหลักสูตร** |
| --- | --- | --- |
| **กลุ่มที่ 1 ผู้บริหารส่วนงาน ระดับคณบดี/ผู้อำนวยการ หรือ รองคณบดี/รองผู้อำนวยการ หรือ ผู้ช่วยคณบดี/ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการศึกษาหรือพัฒนาคุณภาพ หรือหัวหน้าภาควิชา หรือประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร จำนวน 2 ท่าน** |
|  | ตำแหน่งทางวิชาการ...ชื่อ...สกุล.. |  |
|  | Email: |
|  | ตำแหน่งทางวิชาการ...ชื่อ...สกุล.. |  |
|  | Email: |
| **กลุ่มที่ 2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและ/หรืออาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน 3 ท่าน** |
|  |  |  |
|  | Email: |
|  |  |  |
|  | Email: |
|  |  |  |
|  | Email: |

**ผู้ประสานงาน**

| **ที่** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่งงาน** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | โทรศัพท์: Email: |

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

( )

คณบดี / ผู้อำนวยการ

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