|  |  |
| --- | --- |
| **กิจกรรม** | **C2C for OBE: Commit to Change for Outcome Based Education (AUN-QA Criteria Version 4.0) รุ่นที่ 1 และ 2 ประจำปี 2565** |
| **วันจัดกิจกรรม:****สถานที่:****ลงทะเบียนได้ที่:****ระยะเวลาลงทะเบียน:****ผู้ประสานงานกิจกรรม:** | ตามกำหนดการประกาศ ณ ระบบลงทะเบียนhttp://op.mahidol.ac.th/qd/regisวันที่ 22 พฤศจิกายน - 17 ธันวาคม 2564นางสาวกัทลี คุรุกุล / นางสาวณภัสนันท์ กันย์ธันชพรกองพัฒนาคุณภาพโทร 0-2849-6059 โทรสาร 0-2849-6061Email: kattalee.gur@mahidol.edu / naphatsanan.kan@mahidol.edu |

**โปรดศึกษาข้อกำหนดและขั้นตอนการลงทะเบียน**

|  |  |
| --- | --- |
| Document | **กำหนดการของโครงการฯ** |
| **รุ่นที่ 1 (MU AUN-QA Assessment Tier 3)** หลักสูตรระดับปริญญาตรี หรือปริญญาโท หรือปริญญาเอก ที่ได้รับการตรวจประเมิน MU AUN-QA ในรูปแบบ Tier 3 แล้ว (รูปแบบ 3.0 เดิม) | วันที่ 13-14 มกราคม 2565เวลา 08.30 - 16.30 น. |
| **รุ่นที่ 2 (MU AUN-QA Assessment Tier 2)** หลักสูตรระดับปริญญาตรี หรือปริญญาโท หรือปริญญาเอก ที่ได้รับการตรวจประเมิน MU AUN-QA ในรูปแบบ Tier 2 แล้ว (รูปแบบ 2.0 เดิม) | กิจกรรมที่ 1:วันที่ 10-11 กุมภาพันธ์ 2565เวลา 08.30 - 16.30 น.กิจกรรมที่ 2:วันที่ 17-18 มีนาคม 2565เวลา 08.30 - 16.30 น. |
|  | **เงื่อนไขและขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ** |
| *โปรดดำเนินการตามเงื่อนไขและระยะเวลาที่กำหนดจึงจะถือว่าการสมัครเข้าร่วมโครงการเสร็จสมบูรณ์ และมหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการฯ แก่หลักสูตรที่ลงทะเบียนก่อน (First-come, First-served) และดำเนินการลงทะเบียนได้สมบูรณ์ตามข้อกำหนด จำนวนรุ่นละ 25 หลักสูตร โดยจะปิดรับสมัครก่อนระยะเวลาที่กำหนดกรณีมีหลักสูตรสมัครครบเต็มจำนวน*1. ส่วนงานพิจารณาส่งหลักสูตรเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 1 – 2 หลักสูตร โดยต้องเป็นหลักสูตรระดับปริญญาตรี หรือปริญญาโท หรือปริญญาเอกที่ได้รับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA มหาวิทยาลัยมหิดล ในรูปแบบ Tier 3 (รูปแบบ 3.0 เดิม) และ/หรือหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมิน MU AUN-QA ในรูปแบบ Tier 2 แล้ว (รูปแบบ 2.0 เดิม)
2. หลักสูตรเสนอรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน 4 – 7 ท่านต่อ 1 หลักสูตร ประกอบด้วย

กลุ่มที่ 1 ผู้บริหารส่วนงาน ระดับคณบดี/ผู้อำนวยการ หรือรองคณบดี/รองผู้อำนวยการ ด้านการศึกษาหรือพัฒนาคุณภาพ  หรือผู้ช่วยคณบดี/ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านการศึกษาหรือพัฒนาคุณภาพ จำนวน 2 ท่านกลุ่มที่ 2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและ/หรืออาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน 5 ท่าน1. ลงทะเบียนได้ที่ <http://op.mahidol.ac.th/qd/regis>
	1. ดาวน์โหลดไฟล์แบบฟอร์มได้ที่หน้าระบบลงทะเบียน เพื่อระบุข้อมูลผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ลงในแบบฟอร์ม
	2. แนบส่งไฟล์เอกสารประกอบการลงทะเบียน ดังนี้

1) รายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ * แบบฟอร์มที่ระบุรายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ แล้ว ในรูปแบบ Microsoft Word
* แบบฟอร์มที่ระบุรายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ และ**คณบดี/ผู้อำนวยการ ลงนามเห็นชอบแล้ว** ในรูปแบบ PDF

2) กลุ่มหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมิน MU AUN-QA ในรูปแบบ Tier 3* รายงานการประเมินตนเองของหลักสูตร (Self-Assessment Report; SAR) ที่ปรับปรุง/พัฒนาตามที่ได้รับข้อเสนอแนะจากการตรวจประเมินในระดับมหาวิทยาลัย ทั้งในรูปแบบ Microsoft Word และ PDF
* ข้อมูลสรุปสิ่งที่ดำเนินการปรับปรุง/พัฒนาในแต่ละหมวด (Criteria) ในรูปแบบ PDF

3) กลุ่มหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมิน MU AUN-QA ในรูปแบบ Tier 2* แผนดำเนินการปรับปรุง/พัฒนารายงานการประเมินตนเอง (Improvement Plan) ในรูปแบบ PDF
* รายงานการประเมินตนเองของหลักสูตร (Self-Assessment Report; SAR) ทั้งในรูปแบบ Microsoft Word และ PDF **(ถ้ามี)**
 |
| Group brainstorm | **การเข้าอบรมในแต่ละกิจกรรม** |
| 1. ผู้เข้าอบรมทุกท่านต้องศึกษา Guide to AUN-QA Criteria Version 4.0 ของ AUN-QA Official Channel ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม โดยสามารถเข้าดูได้ที่ <https://www.youtube.com/watch?v=kbNFt-FGPlc&list=PLCdrYPLbFGuez_IDmyTZ7FXYJWCkVvwtX&index=1>
2. ต้องมีผู้แทนหลักสูตรเข้าร่วมการอบรมจำนวนไม่น้อยกว่า 4 ท่านต่อวัน โดยต้องประกอบด้วยผู้ที่มีรายชื่อในกลุ่มที่ 1 อย่างน้อย 1 ท่าน และในกลุ่มที่ 2 อย่างน้อย 3 ท่าน และสามารถปฏิบัติภาระงานที่ได้รับมอบหมาย (Assignment) ได้ครบถ้วน
3. เพื่อประโยชน์สูงสุดในการอบรมขอความกรุณาเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้องของหลักสูตรเพื่อประกอบการอบรม \* ดังนี้
* รายงานการประเมินตนเอง (Self – Assessment Report; SAR) (ถ้ามี)
* กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (มคอ.) 1 – 7
* ผลการสำรวจเกี่ยวกับหลักสูตรในด้านต่าง ๆ (บุคลากรสายวิชาการ และสายสนับสนุน นักศึกษาปัจจุบัน ศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิต เป็นต้น)
* สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรหรือเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องต่อการจัดทำหลักสูตร

\* รายการเอกสารดังกล่าว หลักสูตรสามารถพิจารณาคัดเลือกเอกสารที่จะนำมาประกอบการอบรมได้ตามความเหมาะสม |

**ข้อมูลหลักสูตรเข้าอบรม**

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 |
| รูปแบบที่หลักสูตรของท่านได้รับการตรวจประเมินจากมหาวิทยาลัย | [ ]  MU AUN-QA ในรูปแบบ Tier 3 (รูปแบบ 3.0 เดิม)[ ]  MU AUN-QA ในรูปแบบ Tier 2 (รูปแบบ 2.0 เดิม) |
| 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 |
| จำนวนรุ่นของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตร....................รุ่น |

**รายนามผู้เข้าอบรม**

| **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

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