**แบบเสนอรายชื่อคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน**

**Queue2**

**เอกสารแนบ 1**

**ระดับคณะหรือส่วนงานที่จัดการเรียนการสอน ปีการศึกษา 2560**

**คณะ/ส่วนงาน**

**สถานที่รับการประเมินเยี่ยม**

**กรุณาระบุเครื่องหมาย 🗸 ในช่อง □ ที่ตรงกับคุณสมบัติของผู้ประเมินในแต่ละตำแหน่ง (จำนวน 1 คน)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **คุณสมบัติผู้ประเมิน** | **รายละเอียดของผู้ประเมิน** | |
| **1. ประธาน/กรรมการ** | **ชื่อ-นามสกุล** |  |
|  | (กรุณาระบุตำแหน่งทางวิชาการ/ยศ/คำนำหน้าชื่อ/ดร.) |
| **สถานะผู้ประเมิน** | **□** ขึ้นทะเบียน สกอ. **□** ขึ้นทะเบียน มศว  **□** เป็นผู้มีความรู้และประสบการณ์สูง |
| **สังกัด/ที่อยู่** |  |
|  |  |
| **โทรศัพท์มือถือ อีเมล** |  |
|  |
|  |
| **2. ผู้ประสานงาน** | **ชื่อ-นามสกุล** |  |
|  |  |  |
|  | **โทรศัพท์ภายใน** |  |
|  | **โทรศัพท์มือถือ** |  |
|  | **อีเมล** |  |
|  |  |  |

............................................................... **คณบดี/ผู้อำนวยการ**

(..............................................................)

**วันที่**............………...................................

**โปรดส่งแบบเสนอรายชื่อมาที่ฝ่ายพัฒนาคุณภาพ ชั้น 4 สำนักงานอธิการบดี   
ภายในวันที่ 30 เมษายน 2561**