

วันที่ _____

แบบฟอร์มการยกเลิกตัวบ่งชี้ระดับหลักสูตรที่ไม่มีการดำเนินงาน
ในระบบฐานข้อมูลด้านการประกันคุณภาพ (CHE QA Online) ปีการศึกษา 256....

ก. สถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ

สังกัดคณะ :

ลำดับที่.... ชื่อหลักสูตรที่ต้องการยกเลิกตัวบ่งชี้

รหัสหลักสูตร

สถานะของหลักสูตร

☐ ใหม่ พ.ศ.

☐ ปรับปรุง พ.ศ.....

ปีการศึกษาที่เริ่มใช้หลักสูตร

ตัวบ่งชี้ที่ต้องการยกเลิก

เหตุผลในการยกเลิก

*ทั้งนี้ได้แนบเอกสารหน้าปกของหลักสูตรที่ได้รับการรับทราบจากสำนักงานปลัดกระทรวงการ
อุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ดังกล่าวมาด้วยแล้ว และกรณีหลักสูตรดรับนักศึกษา หรือปิด
หลักสูตร ได้แนบบทิสภามหาวิทยาลัยมาด้วยแล้ว

ผู้ประสานงาน ของหลักสูตร

ชื่อ-นามสกุล

เบอร์โทรที่ทำงาน

เบอร์โทรมือถือ

E-mail

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธาน/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คณบดี

วันที่.....

หนึ่งฉบับต่อหนึ่งหลักสูตร