

(สำหรับหน่วยงาน)

แบบฟอร์ม : แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการสัมภาษณ์ การประชุมตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับสถาบัน ประจำปีการศึกษา 2567
วันที่ 27 สิงหาคม 2568 ณ ห้องประชุมสภามหาวิทยาลัย ชั้น 3 อาคารบูรณมงคล (อาคาร 32) มทร.สุวรรณภูมิ ศูนย์พระนครศรีอยุธยา หันตรา

หน่วยงาน.....

- ผู้อำนวยการ สถาบัน สำนัก กอง จำนวน 1 คน

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร (มือถือ)	E-mail	งาน/ฝ่าย
1					

- หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ (ตำแหน่งเทียบเท่าผู้อำนวยการกอง) จำนวน 1 คน

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร (มือถือ)	E-mail	งาน/ฝ่าย
1					

- บุคลากรสายสนับสนุน จำนวน 1 คน

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร (มือถือ)	E-mail	งาน/ฝ่าย
1					

ผู้ประสานงานของหน่วยงาน :

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

โทร (มือถือ).....E-mail:.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ

(.....)

วันที่.....