

(สำหรับคณะ)

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

คณะ.....

1. ประเภทบุคคลภายนอก

1.1 ศิษย์เก่า จำนวน 1 คน

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/อาชีพ	เบอร์โทร (มือถือ)	E-mail	ที่อยู่สำหรับส่งหนังสือเชิญ
1					

1.2 ผู้แทนชุมชน จำนวน 1 คน (ที่คณะไปให้บริการวิชาการ) (ถ้ามี)

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง/อาชีพ	เบอร์โทร (มือถือ)	E-mail	ที่อยู่สำหรับส่งหนังสือเชิญ
1					

หมายเหตุ : หากประสงค์ให้ส่งหนังสือเชิญผ่านคณะโปรดระบุ “ส่งผ่านคณะ”

2. ประเภทบุคลากรภายใน

2.1 คณบดี หรือผู้แทน

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งบริหาร (ถ้ามี)	เบอร์โทร (มือถือ)	E-mail	สาขาวิชา
1					

2.2 อาจารย์ผู้สอน จำนวน 1 คน

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งบริหาร (ถ้ามี)	เบอร์โทร (มือถือ)	E-mail	สาขาวิชา
1					

2.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวน 1 คน

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งบริหาร (ถ้ามี)	เบอร์โทร (มือถือ)	E-mail	สาขาวิชา (ที่รับผิดชอบ)
1					

2.4 หัวหน้าสำนักงานคณบดี จำนวน 1 คน

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

2.5 บุคลากรสายสนับสนุน จำนวน 1 คน

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

3. ผู้นำนักศึกษา และนักศึกษา

3.1 ผู้นำนักศึกษา จำนวน 1 คน (นายกสโมสรนักศึกษา หรือผู้แทน)

ที่	ชื่อ-นามสกุล	สาขาวิชา	ชั้นปี	เบอร์โทร (มือถือ)	E-mail
1					

3.1 นักศึกษา จำนวน 4 คน (ทุกชั้นปี ชั้นปีละ 1 คน)

ที่	ชื่อ-นามสกุล	สาขาวิชา	ชั้นปี	เบอร์โทร (มือถือ)	E-mail
1			ปี 1		
			ปี 2		
			ปี 3		
			ปี 4		

ผู้ประสานงานของคณะ :

ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

โทร (มือถือ).....E-mail:.....

ลงชื่อ.....คณบดี

(.....)

วันที่.....