

แบบฟอร์มการขอรับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA
มหาวิทยาลัยมหิดล (AUN-QA Assessment)

ภาควิชา

ระดับปริญญา

ชื่อปริญญา

สาขาวิชา

สื่อการสอน ไทย นานาชาติ ภาคพิเศษ ภาคพิเศษ นานาชาติ

ประธานหลักสูตร ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์ ผศ. รศ. ศ.

ระดับการศึกษา ปริญญาโท ปริญญาเอก

ชื่อ-นามสกุล.....

Email

ประสงค์ตรวจในรูปแบบ (พิจารณาตามรายละเอียดของข้อกำหนดการตรวจประเมินระดับหลักสูตร
มหาวิทยาลัยมหิดล AUN-QA Assessment 2019)

AUN-QA Assessment 1.0

AUN-QA Assessment 2.0

AUN-QA Assessment 3.0

หลักสูตรเสนอขอรับการตรวจประเมินคุณภาพฯ มหาวิทยาลัยมหิดล (AUN-QA Assessment)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ประธานหลักสูตร หัวหน้าภาควิชา

(.....)

(.....)

วันที่

วันที่

หมายเหตุ : 1. คณะฯ ขอสงวนสิทธิการลงทะเบียนตรวจประเมินคุณภาพฯ แก่หลักสูตรที่แจ้งขอรับ
การตรวจประเมินคุณภาพฯ มาที่งานการบริหารการศึกษาก่อน
2. หลักสูตรที่ยื่นแผนขอรับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรตามเกณฑ์
AUN-QA คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ รอบที่ 4 ยื่นขอรับการตรวจประเมิน
ส.ค.2562 ตรวจช่วง ก.ย.-พ.ย.) ในกรณีที่ไม่มีทันรอบการเสนอประเมินคุณภาพการศึกษา
ระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA มหาวิทยาลัยมหิดล (AUN-QA Assessment)
หลักสูตรสามารถเสนอแผนขอรับการตรวจประเมินคุณภาพฯ มหาวิทยาลัยมหิดล (AUN-QA
Assessment) ในปีงบประมาณ 2563 เมื่อทางกองพัฒนาคุณภาพเปิดระบบใน
ปีงบประมาณ 2563 งานบริหารการศึกษาคงดำเนินการลงทะเบียนให้ท่าน (หากมี
การปรับเปลี่ยนรายละเอียดของข้อมูลจะดำเนินการแจ้งในภายหลัง