



ผู้ประกันคุณภาพการศึกษา

รับที่ ๐๐๖

วันที่ ๒๙ มี.ค. ๖๖

เวลา ๑๓.๒๕ ช.

ผู้รับ *[Signature]*

ผู้ส่งค่าสารและวิทยาศาสตร์

บุคคลที่..... *[Signature]*

วันที่รับ ๒๙ ก.พ. ๖๖

เวลารับ ๑๕.๐๖.๖๖

ผู้รับ *[Signature]*

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานประกันคุณภาพการศึกษา มหาวิทยาลัยนเรศวร โทร. ๐-๕๔๕๕-๒๔๗๗-๘ ต่อ ๑๐๗๙-๘๐
ที่ อว. ๐๖๐๙/๑๖๐๙

วันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สำรวจข้อมูลผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับอุดมศึกษา

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ

ด้วย งานประกันคุณภาพการศึกษา มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความประสงค์จะปรับปรุงข้อมูล
ที่เป็นผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร/ระดับคณะและสถาบัน (ระดับอุดมศึกษา) เพื่อให้ข้อมูล
มีความครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน

ในการนี้ งานประกันคุณภาพการศึกษา จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่านสำรวจ
ข้อมูลผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับอุดมศึกษา เพื่อพิจารณาคุณสมบัติและขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมิน
คุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร/ระดับคณะและสถาบัน (กรณีผู้ที่ยังไม่เขียนทะเบียนผู้ประเมินคุณภาพฯ
ของมหาวิทยาลัยนเรศวร) และเพื่อให้ข้อมูลมีความครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน ขอความกรุณาส่งข้อมูลดังกล่าวฯ มา�ัง
งานประกันคุณภาพการศึกษา ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ apiradee_una@npu.ac.th ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

๙๖๙ ๑๗๖๙

- แห่ง ๑๗๖๙ ที่๑๗๖๙

เดินทางเดินทางวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์
๒๕๖๖

ผู้ลงนาม

๒๑ มี.ค. ๒๕๖๖

[Signature]

(นายสมยศ สีเสนชัย)

รักษาการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

- ๑๖๙ ๑๗๖๙ ๑๗๖๙ ๑๗๖๙ ๑๗๖๙

[Signature]

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรารัตน์ วีเศษ,

รองคณบดีคณะศิลปศาสตร์และวิทยาศาสตร์

มหาวิทยาลัยนเรศวร

ดาวน์โหลดทะเบียนผู้ประเมินฯ ได้ตาม QR Code ด้านล่างนี้



SCAN ME

[Signature]

[Signature]

๒๑ มี.ค. ๖๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรรณี อินทนนท์)

คณบดีคณะศิลปศาสตร์และวิทยาศาสตร์

มหาวิทยาลัยนเรศวร

๒๑ มี.ค. ๖๖

แบบสำรวจข้อมูลผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับอุดมศึกษา กรณีที่ต้องการแจ้งเปลี่ยนแปลง/แก้ไขข้อมูล (ชื่อ-สกุล คุณวุฒิ ตำแหน่งทางวิชาการ เบอร์โทรศัพท์ อีเมล์ หรืออื่นๆ)

ลงชื่อ ผู้ประสานงาน
()

**แบบสำรวจรายชื่อผู้มีประสบการณ์ในการเป็นผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน
ระดับอุดมศึกษา**
(กรณีผู้ที่ยังไม่เขียนทะเบียนผู้ประเมินฯ ของมหาวิทยาลัยนครพนม)

สังกัด คณะ/วิทยาลัย มหาวิทยาลัยนครพนม

ชื่อ – นามสกุล ตำแหน่งวิชาการ
สาขาวิชาที่เชี่ยวชาญ เบอร์โทรศัพท์
อีเมล์

๑) ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน

- ระดับหลักสูตร หน่วยงานที่จัดอบรม
 ระดับคณะ หน่วยงานที่จัดอบรม
 ระดับสถาบัน หน่วยงานที่จัดอบรม

* โปรดแนบเอกสาร เช่น หนังสือเชิญเข้าร่วมอบรม กำหนดการ หรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒) ประสบการณ์ในการเป็นผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน

- ระดับหลักสูตร ปีที่ประเมิน พ.ศ. หน่วยงานที่ประเมิน
 ระดับคณะ ปีที่ประเมิน พ.ศ. หน่วยงานที่ประเมิน
 ระดับสถาบัน ปีที่ประเมิน พ.ศ. หน่วยงานที่ประเมิน

* โปรดแนบเอกสาร เช่น คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ กำหนดการ หรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ เจ้าของข้อมูล
()

หมายเหตุ

๑. ผู้ที่ได้รับการพิจารณาจะต้องมีคุณสมบัติในข้อ ๑ หรือ ข้อ ๒ (ข้อใดข้อหนึ่ง)
๒. กรณีที่เคยฝึกอบรมหลักสูตรผู้ประเมินคุณภาพภายในที่มหาวิทยาลัยนครพนมจัดขึ้น แต่ไม่พบรายชื่อขึ้นทะเบียนผู้ประเมินฯ นั้น เนื่องจากไม่ผ่านคุณสมบัติตามเกณฑ์ เช่น ระยะเวลาเข้าร่วมอบรมไม่ครบ หรือ คะแนนการทดสอบไม่เป็นไปตามเกณฑ์ (กรณีนี้ไม่สามารถขึ้นทะเบียนผู้ประเมินให้ได้)