



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักพัฒนาคุณภาพและระบบบริหาร โทร. ๐๗๔-๓๓๖๙๗๘, ๒๑๒, ๓๐๔

ที่ สนพ. ๑๘๘ /๒๕๕๗

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการ

เรียน คณบดีทุกคณะ

ด้วยสำนักพัฒนาคุณภาพและระบบบริหาร ได้กำหนดจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖ ระดับคณะ/บัณฑิตวิทยาลัย/สำนัก/สถาบัน/โปรแกรมวิชา/หลักสูตร ในวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพวงชมพู อาคารศูนย์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับองค์ประกอบคุณภาพ มาตรฐานตัวบ่งชี้ เกณฑ์การประเมินและแนวทางการพัฒนาคุณภาพ ในคู่มือการประกันคุณภาพการศึกษาภายในและภายนอก และเพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีแนวปฏิบัติในการดำเนินการประกันคุณภาพการศึกษาภายในและเป็นมาตรฐานเดียวกัน

อีกทั้ง สำนักฯ ได้กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการบริหารจัดการการศึกษาให้มีคุณภาพตามเกณฑ์การประเมิน ในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพวงชมพู อาคารศูนย์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษาและเพื่อกำหนดทิศทางการดำเนินงานตามพันธกิจหลักของหน่วยงานที่มีความสอดคล้องกับการประกันคุณภาพการศึกษา

ในการนี้ สำนักฯ จึงใคร่ขอเรียนเชิญอาจารย์และบุคลากรเข้าร่วมโครงการ รายละเอียด ดังนี้

๑) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖ ระดับคณะ/บัณฑิตวิทยาลัย/สำนัก/สถาบัน/โปรแกรมวิชา/หลักสูตร

วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๗

- คณบดี/รองคณบดี/ประธานโปรแกรม/ประธานหลักสูตรและบุคลากร จำนวน ๖ คน

๒) โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการบริหารจัดการการศึกษาให้มีคุณภาพตามเกณฑ์การประเมิน

วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๗

- อาจารย์และบุคลากรที่มีความประสงค์เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษา

ทั้งนี้ ขอให้ส่งรายชื่อพร้อมแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ (ดังเอกสารแนบ) มายังสำนักฯ ภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๗ และขอให้ท่านแจ้งผู้ที่มีรายชื่อเข้าร่วมอบรม หากไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้ ขอให้ส่งตัวแทนหรือแจ้งให้สำนักฯ ทราบล่วงหน้าก่อนจัดอบรม อย่างน้อย ๓ วัน ทางสำนักฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาวเกสรฯ โกศลกุลวงศ์)

รักษาการหัวหน้าสำนักงานเลขานุการ

สำนักพัฒนาคุณภาพและระบบบริหาร

แบบตอบรับการเข้าร่วม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ประจำปีการศึกษา 2556

ระดับคณะ/บัณฑิตวิทยาลัย/สำนัก/สถาบัน/โปรแกรมวิชา/หลักสูตร

ณ ห้องประชุมพวงชมพู อาคารศูนย์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

วันที่ 3 มิถุนายน 2557

ชื่อหน่วยงาน.....

| ที่ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | โทรศัพท์ | อีเมล | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|-----|-----------|---------|----------|-------|------------|----------|
| 1.  |           |         |          |       |            |          |
| 2.  |           |         |          |       |            |          |
| 3.  |           |         |          |       |            |          |
| 4.  |           |         |          |       |            |          |
| 5.  |           |         |          |       |            |          |
| 6.  |           |         |          |       |            |          |
| 7.  |           |         |          |       |            |          |
| 8.  |           |         |          |       |            |          |
| 9.  |           |         |          |       |            |          |
| 10. |           |         |          |       |            |          |

หมายเหตุ : ชื่อ-สกุล กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง

.....  
(.....)

ผู้แจ้งข้อมูล

วันที่.....

แบบตอบรับการเข้าร่วม  
 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการบริหารจัดการการศึกษาให้มีคุณภาพตามเกณฑ์การประเมิน  
 ณ ห้องประชุมพวงชมพู อาคารศูนย์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา  
 วันที่ 5 มิถุนายน 2557

ชื่อหน่วยงาน.....

| ที่ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | โทรศัพท์ | อีเมล | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|-----|-----------|---------|----------|-------|------------|----------|
| 11. |           |         |          |       |            |          |
| 12. |           |         |          |       |            |          |
| 13. |           |         |          |       |            |          |
| 14. |           |         |          |       |            |          |
| 15. |           |         |          |       |            |          |
| 16. |           |         |          |       |            |          |
| 17. |           |         |          |       |            |          |
| 18. |           |         |          |       |            |          |
| 19. |           |         |          |       |            |          |
| 20. |           |         |          |       |            |          |

หมายเหตุ : ชื่อ-สกุล กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง

.....  
 (.....)

ผู้แจ้งข้อมูล

วันที่.....