**ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดชุมชนการปฏิบัติ**

|  |
| --- |
| **คณะวิชา / ฝ่ายสนับสนุนวิชาการ**……………………………………………………………………………………….........…..... |
| **ชื่อชุมชนการปฏิบัติ** ………………………………………………..………………………………………………….………......……… |
| **ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดชุมชนการปฏิบัติ ดังต่อไปนี้ (โปรดระบุข้อมูลอย่างละเอียด)** 🞎 เป้าหมายของชุมชนการปฏิบัติ  🞎 ผู้รับผิดชอบ ตำแหน่ง .....................................  🞎 อื่นๆ ระบุ ......................................................................................................................................... เดิม ........................................................................................................................................................ ใหม่ ....................................................................................................................................................... วัตถุประสงค์การเปลี่ยนแปลง ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **บันทึกของผู้เสนอของชุมชนการปฏิบัติ**.........................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ.......................................................................... (........................................................................) ตำแหน่ง.............................................................. | **ผู้บริหารของคณะวิชา/ฝ่ายสนับสนุนวิชาการ** .........................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ.......................................................................... (........................................................................) ตำแหน่ง.............................................................. |
|  |  |
|  |  |
| **บันทึกของพนักงานสำนักประกันคุณภาพการศึกษา**.........................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ.......................................................................... (นางสาวสุภาพร สัมเกษร) วันที่................/.........................../..................... | **บันทึกของหัวหน้าสำนักประกันคุณภาพการศึกษา**.........................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ.......................................................................... (…………………………………….) วันที่................/.........................../..................... |
| **ความคิดเห็นของผู้ช่วยอธิการบดีอาวุโส ด้านวิชาการ**🗖 อนุมัติ.........................................................................................................................................................🗖 ไม่อนุมัติ .................................................................................................................................................... …………………..…………....…………………………………………………………………………….……………………..…….….ลงชื่อ..........................................................................(อาจารย์ ดร.พรทิพย์ กวินสุพร)วันที่................/.........................../..................... |