

 สำนักประกันคุณภาพการศึกษา มหาวิทยาลัยคริสเตียน	แบบฟอร์ม (Form: FM)	รหัสเอกสาร: FM – OEQA – 008	
	ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียด ชุมชนการปฏิบัติ	ประกาศใช้: 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	
		ปรับปรุงครั้งที่: 01	หน้าที่: 1

ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดชุมชนการปฏิบัติ

คณะวิชา / ฝ่ายสนับสนุนวิชาการ.....

ชื่อชุมชนการปฏิบัติ

ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดชุมชนการปฏิบัติ ดังต่อไปนี้ (โปรดระบุข้อมูลอย่างละเอียด)

- เป้าหมายของชุมชนการปฏิบัติ
- ผู้รับผิดชอบ ตำแหน่ง
- อื่นๆ ระบุ

เดิม

ใหม่

วัตถุประสงค์การเปลี่ยนแปลง

.....

.....

บันทึกของผู้เสนอของชุมชนการปฏิบัติ

ผู้บริหารของคณะวิชา/ฝ่ายสนับสนุนวิชาการ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

 สำนักประกันคุณภาพการศึกษา มหาวิทยาลัยคริสเตียน	แบบฟอร์ม (Form: FM) ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียด ชุมชนการปฏิบัติ	รหัสเอกสาร: FM – OEQA – 008	
		ประกาศใช้: 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	
		ปรับปรุงครั้งที่: 01	หน้าที่: 2

บันทึกของพนักงานสำนักประกันคุณภาพการศึกษา บันทึกของหัวหน้าสำนักประกันคุณภาพการศึกษา

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(นางสาวสุภาพร สัมเกษร)

(.....)

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

ความคิดเห็นของผู้ช่วยอธิการบดีอาวุโส ด้านวิชาการ

อนุมัติ.....

ไม่อนุมัติ.....

.....

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร.พรทิพย์ กวินสุพร)

วันที่...../...../.....