**การขออนุมัติจัดตั้งชุมชนการปฏิบัติ (Community of Practice : CoP)**

|  |  |
| --- | --- |
| **คณะวิชา / ฝ่ายสนับสนุนวิชาการ**……………………………………………………………………………………………….. | |
| **ชื่อชุมชนการปฏิบัติ** ………………………………………………..………………………………………………….……………… | |
| **เป้าหมายของชุมชนการปฏิบัติ**……………………………………..…………………………………………………………….. | |
| **วันที่เริ่มดำเนินการ** ……………………………….………………………………………………………………………………….. | |
| **ผู้รับผิดชอบ** |  |
| 1. ผู้สนับสนุน (Sponsor)  ............................................................................... | 2. ผู้อำนวยความสะดวก (Facilitator)  …………………………………………………………………. |
| 3. ผู้ประมวลความรู้ (Community historian)  ............................................................................... | 4. สมาชิก (Member)  ............................................................................ |
| 5. ผู้ดูแลโฮมเพจ (Admin)  ……………………………………………………………………. |  |
| **บันทึกของผู้เสนอขออนุมัติจัดตั้งชุมชนการปฏิบัติ**  🞎 ขออนุมัติจัดตั้งชุมชนการปฏิบัติใหม่  🞎 ยกเลิกชุมชนการปฏิบัติ ........................................  ….…………………………………………………….…………..  🞎 อื่นๆ .....................................................................  ลงชื่อ........................................................................  (........................................................................)  ตำแหน่ง.............................................................. | **ผู้บริหารของคณะวิชา / ฝ่ายสนับสนุนวิชาการ**  ....................................................................................  ....................................................................................  ....................................................................................  ………………………………………………………………………….  ลงชื่อ........................................................................  (........................................................................)  ตำแหน่ง.............................................................. |
| **บันทึกของพนักงานสำนักประกันคุณภาพการศึกษา**  .....................................................................................  .....................................................................................  .....................................................................................  ลงชื่อ........................................................................  (นางสาวสุภาพร สัมเกษร)  วันที่................/.........................../..................... | **บันทึกของหัวหน้าสำนักประกันคุณภาพการศึกษา**  ...................................................................................  ....................................................................................  ....................................................................................  ลงชื่อ..........................................................................  (อาจารย์รุ่งแก้ว พุ่มโพธิ์)  วันที่................/.........................../..................... |
| **ความคิดเห็นของผู้ช่วยอธิการบดีอาวุโส ด้านวิชาการ**  .............................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................  ลงชื่อ..........................................................................  (อาจารย์ ดร.พรทิพย์ กวินสุพร)  วันที่................/.........................../..................... | |
| **ความคิดเห็นของอธิการบดี มหาวิทยาลัยคริสเตียน**  🗖 อนุมัติ...........................................................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..  🗖 ไม่อนุมัติ .....................................................................................................................................................  …………………..………………………………………………………………………………………….……………………..……………..  ลงชื่อ...............................................................ผู้อนุมัติ  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลักษมณ์ ภัทรธรรมมาศ  วันที่................/.........................../..................... | |

**แผนการดำเนินงานของชุมชนการปฏิบัติ..............................................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **การดำเนินกิจกรรม** | **เป้าหมาย** | **ตัวบ่งชี้** | **ระยะเวลา** |
| 1. วิธีการค้นหาความรู้ |  |  |  |  |
| 2. วิธีการสร้างและแสวงหาความรู้ |  |  |  |  |
| 3. วิธีการจัดความรู้ให้เป็นระบบ |  |  |  |  |
| 4. วิธีการประมวลและกลั่นกรองความรู้ |  |  |  |  |
| 5. วิธีการเข้าถึงความรู้ |  |  |  |  |
| 6. วิธีการแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ |  |  |  |  |
| 7. องค์ความรู้จากการเรียนรู้ และการ  นำไปใช้ |  |  |  |  |