**รายชื่อผู้ตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ระดับหลักสูตร………………………………………. คณะ..........................................**

**กำหนดวันที่ตรวจประเมินฯ.....................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หลักสูตร** | **ชื่อ – นามสกุล**  **(ผู้ตรวจประเมินฯ)** | **สังกัด**  **(ผู้ตรวจประเมินฯ)** | **ตำแหน่ง**  **(ผู้ตรวจประเมินฯ)** | **ที่อยู่**  **(ผู้ตรวจประเมินฯ)** | **E-mail**  **(ผู้ตรวจประเมินฯ)** | **เบอร์โทร**  **(ผู้ตรวจประเมินฯ)** | **สาขาวิชาที่จบ**  **(ผู้ตรวจประเมินฯ)** | **คุณสมบัติเป็นผู้ขึ้นทะเบียนผู้ประเมินคุณภาพภายในระดับหลักสูตร** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **🗆 สกอ. ลำดับที่............. รหัสผู้ตรวจ......................**  **🗆 มหาวิทยาลัย ลำดับที่.....วันที่เข้ารับการอบรม...........**  **🗆 อื่นๆ ระบุ………………….** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **🗆 สกอ. ลำดับที่............. รหัสผู้ตรวจ......................**  **🗆 มหาวิทยาลัย ลำดับที่.....วันที่เข้ารับการอบรม...........**  **🗆 อื่นๆ ระบุ………………….** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **🗆 สกอ. ลำดับที่............. รหัสผู้ตรวจ......................**  **🗆 มหาวิทยาลัย ลำดับที่.....วันที่เข้ารับการอบรม...........**  **🗆 อื่นๆ ระบุ………………….** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **🗆 สกอ. ลำดับที่............. รหัสผู้ตรวจ......................**  **🗆 มหาวิทยาลัย ลำดับที่.....วันที่เข้ารับการอบรม...........**  **🗆 อื่นๆ ระบุ………………….** |