**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………………….** |