ที่ อว ๐๖๑๕/………… มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

 อ. เมือง จ. กำแพงเพชร ๖๒๐๐๐

 วันที่...................................

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ประเมินคุณภาพภายในระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA

เรียน ชื่อผู้ประเมิน.................................................

ด้วย หลักสูตร...................................................... คณะ......................... มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ได้กำหนดที่จะรับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายในตามเกณฑ์ AUN-QA ในวันที่ .................................................... ซึ่งทางหลักสูตรได้ประสานงานกับท่านในเบื้องต้นแล้วนั้น

ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญท่านเป็น (ประธาน / กรรมการ / เลขา) ผู้ประเมินคุณภาพภายในตามเกณฑ์ AUN-QA ตามวันและเวลาดังกล่าวข้างต้น โดยหลักสูตรขอรับการประเมินแบบ ( Site Visit / Desktop Assessment ร่วมกับการสัมภาษณ์ผ่านโปรแกรมการสื่อสารออนไลน์) ในการรับการตรวจประเมินด้วย โดยมีกำหนดการดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **วันเดือนปี** | **เวลา** | **กำหนดการ** |
| วันที่...................... | ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. | รับการประเมินตามเกณฑ์ AUN-QA ใน Criteria ๑ – ๑๑ |
| วันที่...................... | ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. | สัมภาษณ์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และเยี่ยมชมในพื้นที่ |
| วันที่...................... | ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. | สรุปผลการประเมินให้หลักสูตรได้รับทราบ |

กำหนดการสามารถปรับได้ตามความเหมาะสม เนื่องจาก Site Visit กับ Desktop Ass. จะมีกำหนดการไม่เหมือนกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา มหาวิทยาลัยฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



 (รองศาสตราจารย์ ดร.สุวิทย์ วงษ์บุญมาก)

 อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

คณะ............................... มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

เลขที่ ๖๙ หมู่ ๑ ตำบลนครชุม อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร

โทร. ๐-๕๕๗๐-๖๕๕๕ ต่อ ................. โทรสาร ๐-๕๕๗๐-๖๕๑๘