

FROM :

FAX NO. : ๐43๒๒๒๒๗

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
เลขที่ 4526
วันที่ ๗ ต.ค. ๒๕๖๒
ชื่อ



ที่ อว ๐๖๑๙.๑๑/ว ๗๒๕๔

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์
๕๕๐๐๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ "หลักสูตรผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒" จำนวน ๒ รุ่น ณ ห้องประชุมชั้น ๔ คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ดังนี้

๑. หลักสูตรผู้ประเมินระดับหลักสูตร (หลักสูตร ๒ สำหรับผู้ไม่มีประสบการณ์) อบรมในวันที่ ๑๙ - ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

๒. หลักสูตรผู้ประเมินระดับคณะ/สถาบัน (หลักสูตร ๔ สำหรับผู้ไม่มีประสบการณ์) อบรมในวันที่ ๑๖-๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในเกณฑ์ตั้งบ่งชี้การประกันคุณภาพการศึกษาของกลุ่มมหาวิทยาลัยราชภัฏ และเพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจและขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจประเมินตามเกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษาของกลุ่มมหาวิทยาลัยราชภัฏ

ดังนั้น มหาวิทยาลัยฯ จึงขอเรียนมาเพื่อขอเชิญท่านและ/หรือ บุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่าน เข้ารับการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว ซึ่งในการเข้ารับการอบรมในหลักสูตรทั้ง ๒ หลักสูตร มีค่าลงทะเบียนเข้ารับการอบรมตลอดหลักสูตร จำนวน ๓,๕๐๐ บาท(สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) ต่อคน ทั้งนี้ ไม่รวมค่าเดินทาง ค่าที่พัก ผู้เข้าร่วมอบรม มีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ เมื่อได้รับการอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาจากต้นสังกัด สามารถโอนค่าลงทะเบียนมาที่บัญชีหมายเลข ๔๐๙-๙-๖๓๙๐๔-๖ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี เงินค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรมของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ทั้งนี้ สามารถสมัครเข้ารับการอบรมได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปผ่านระบบออนไลน์ที่ <http://gs.gs/ra9au9> ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พูนศักดิ์ ศิริโสม ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานและประกันคุณภาพ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๑๒-๓๕๐๙๕๕๕ และมหาวิทยาลัยฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี หากมีข้อข้องประการใด กรุณาแจ้งไปยัง

เรียน อธิการบดีสำนักมาตรฐานและประกันคุณภาพ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เพื่อโปรดทราบและเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

Handwritten signature

ขอแสดงความนับถือ

Handwritten initials MS

Handwritten initials

Handwritten signature and date ๖ ก.ย. ๖๒

สำนักมาตรฐานและประกันคุณภาพ ๒๕๖๒
โทรศัพท์ ๐ ๔๓๓๒ ๒๒๑๔
โทรสาร ๐ ๔๓๓๒ ๒๒๑๔

(นายวุฒิพล ฉัตรจรัสกุล)

รองอธิการบดี รักษาการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

เรียน คณบดี

เพื่อโปรดทราบ / ห็นความมอบให้
ประธานสภาที่ปรึกษาอธิการบดี