



แบบตอบรับการเข้าประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ปีการศึกษา ๒๕๕๘

โดยสถาบันพระบรมราชชนก

- ☐ วิทยาลัยพยาบาล.....
- ☐ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัด.....
- ☐ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก
- ☐ วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

☐ ประสงค์ให้สถาบันพระบรมราชชนก เข้าประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ปีการศึกษา ๒๕๕๘
โปรดระบุช่วงเดือนที่ประสงค์รับการประเมิน

- ☐ เดือนสิงหาคม ๒๕๕๘ ☐ เดือนกันยายน ๒๕๕๘
- ☐ เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ ☐ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๘

☐ รายนามผู้ประเมินฯ ที่วิทยาลัยประสงค์จะให้เป็นผู้ประเมินคุณภาพภายใน
โปรดระบุ.....

(ตรวจสอบรายนามผู้ประเมินได้จากทั้ง website สกอ. และตามประกาศ สปช. เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร และระดับสถาบัน ของ สปช. ที่ www.pi.ac.th/viewblog/406/blog/226)

☐ ไม่ประสงค์ให้สถาบันพระบรมราชชนกเข้าประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ปีการศึกษา ๒๕๕๘
โดยจะดำเนินการประเมินคุณภาพภายใน โดยเครือข่าย

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับภายใน วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ทางโทรสาร ๐๒-๕๙๐-๑๘๓๐
หรือ E-mail: rattin6๓@gmail.com

๒. สถาบันพระบรมราชชนกขอพิจารณาช่วงระยะเวลาการเข้าประเมิน รวมถึงรายนามผู้เข้าประเมิน
คุณภาพภายใน ของวิทยาลัยแต่ละแห่ง ตามความเหมาะสม

กลุ่มงานประกันคุณภาพการศึกษา กลุ่มพัฒนาการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก