



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๘๖/๑ ๕๙๘

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร  
จังหวัดอุบลราชธานี ๑๘๗ หมู่ ๓  
ตำบลเมืองศรีไค อำเภวารินชำราบ  
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง เชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุข/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล

|                  |                                |              |
|------------------|--------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. รายละเอียดโครงการ           | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๓. ใบจองที่พัก                 | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี ได้รับมอบหมายให้จัดโครงการการจัดการความรู้ด้านประกันคุณภาพการศึกษา เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เพื่อเป็นการสร้างภาคีเครือข่ายความร่วมมือทางด้านประกันคุณภาพการศึกษาระหว่างนักศึกษา หน่วยงานและสถาบันการศึกษาในเครือข่ายฯ นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยฯ จึงใคร่ขอเรียนเชิญอาจารย์/บุคลากรและนักศึกษาในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมโครงการดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๓ - ๔ มิถุนายน ๒๕๕๙ ณ ห้องอินทนิล อาคารอำนวยการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะจากต้นสังกัด รายละเอียดดังสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางรุ่งอรุณ กระมุทกาญจน์)

วิทยากรชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร

จังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานวิชาการ งานประกันคุณภาพการศึกษา

โทร ๐ ๔๕-๒๘ ๘๐๓๗ - ๔๑

โทรสาร ๐ ๔๕-๒๘ ๘๐๔๔

ผู้ประสานงาน อ.มงคล การ์รินทร์ (061-6924545)

www.scphub.ac.th



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี โทร. ๐ ๔๕๒ ๘๘๐๓๗ - ๔๑

ที่ สธ.๐๒๐๓.๐๘๖/๕๕๗.๑

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง โครงการการจัดการความรู้ด้านประกันคุณภาพการศึกษา เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

### เรื่องเดิม

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการโครงการการจัดการความรู้ด้านประกันคุณภาพการศึกษา เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เพื่อพัฒนามาตรฐานการศึกษาสำหรับนักศึกษาที่จะส่งผลกระทบต่อคุณภาพการศึกษาวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานีและสอดคล้องกับพันธกิจ ๕ ด้าน ได้แก่ การผลิตบุคลากรสาธารณสุข การบริการวิชาการต่อสังคม การวิจัยสร้างองค์ความรู้ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทย และการบริหารองค์กร

### ข้อเท็จจริง

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี ได้จัดทำโครงการการจัดการความรู้ด้านประกันคุณภาพการศึกษา เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินการ คือ อาจารย์/บุคลากรและนักศึกษา เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยใช้งบประมาณเครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

### ข้อพิจารณา

๑. ขออนุมัติโครงการ
๒. ขออนุมัติจัดโครงการ
๓. ขออนุมัติการก่อหนี้ผูกพันและการเบิกค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามรายละเอียด

โครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนามในโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย  
จักเป็นพระคุณยิ่ง

(นายอรรณพ สنجิไชย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร  
จังหวัดอุบลราชธานี

ลงนามแล้ว

(นายสุรพร ลอยหา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

## โครงการการจัดการความรู้ด้านประกันคุณภาพการศึกษา

### เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

#### ๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

#### ๒. หลักการและเหตุผล

การประกันคุณภาพการศึกษาเป็นกระบวนการที่สถาบันอุดมศึกษาทุกแห่งต้องให้ความสำคัญ และดำเนินการอย่างเป็นระบบเพื่อใช้ในการขับเคลื่อนให้ระบบประกันคุณภาพภายในเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ สถาบันอุดมศึกษาจึงต้องมีการสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบการทำงานของอาจารย์/บุคลากรและนักศึกษาเพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน การจัดโครงการกิจกรรมต่างๆ สถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพ จึงเป็นส่วนสำคัญที่จะทำให้นักศึกษาได้พัฒนาร่างกาย อารมณ์ สังคม สติปัญญา ตลอดจนคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ได้แก่ ความรู้ ทักษะการคิด ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ทักษะการวิเคราะห์และการสื่อสาร ทักษะการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมรวมถึง ทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ นอกจากนั้นยังทำให้ระบบประกันคุณภาพภายในมีการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการประกันคุณภาพของวิทยาลัยในเครือข่ายและจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานประกันคุณภาพ การศึกษามุ่งสู่ Edpex นำข้อมูลสำหรับการบริหารจัดการ มีหลักฐานและร่องรอยสำหรับการอ้างอิงการดำเนินงานต่างๆ ดังนั้น วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งอยู่ในเครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จึงได้จัดโครงการการจัดการความรู้ด้านประกันคุณภาพการศึกษา เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ขึ้น เพื่อเป็นการสร้างภาคีเครือข่ายความร่วมมือทางด้านประกันคุณภาพการศึกษาระหว่าง นักศึกษา หน่วยงาน และสถาบันการศึกษาอื่น ๆ ให้มีประสิทธิภาพต่อไป

#### ๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ/กิจกรรม

- ๓.๑ เพื่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจและทักษะในเรื่อง “การจัดการความรู้ด้านการประกันคุณภาพการศึกษา”
- ๓.๒ เพื่อสร้างกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการความรู้ด้านการประกันคุณภาพการศึกษาระหว่างนักศึกษา อาจารย์และบุคลากรระหว่างสถาบัน
- ๓.๓ เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางด้านประกันคุณภาพการศึกษาระหว่างนักศึกษา หน่วยงาน และสถาบัน

#### ๔. กลุ่มเป้าหมาย

- ๔.๑ อาจารย์และบุคลากรในวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ๘ วิทยาลัย จำนวน ๒๐ คน
  - ๔.๒ คณะกรรมการสโมสรมักศึกษาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ๘ วิทยาลัย จำนวน ๘๐ คน
- รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑๐๐ คน

## ๕. วิธีดำเนินการ

### ๕.๑ ระยะเตรียมการ

- ๑) ประชุมอาจารย์และบุคลากรเพื่อจัดทำโครงการ
- ๒) เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ
- ๓) จัดเตรียมสถานที่และเอกสาร
- ๔) ประสานงานผู้เกี่ยวข้อง
- ๕) ประชุมอาจารย์และบุคลากรเพื่อติดตามงานและเตรียมการจัดประชุม

### ๕.๒ ระยะดำเนินการ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการความรู้ด้านการประกันคุณภาพการศึกษา

- ๑) การบรรยาย “การจัดการความรู้ด้านประกันคุณภาพ”
- ๒) กิจกรรม Work Shop แลกเปลี่ยนเรียนรู้ “การจัดการความรู้ด้านประกันคุณภาพ”
- ๓) จัดนิทรรศการ/นำเสนอ Best Practice ของการจัดการความรู้ด้านการประกันคุณภาพการศึกษาแต่ละวิทยาลัย ฯ

๕.๓ ระยะหลังการดำเนินงาน ประชุมอาจารย์และบุคลากร สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน โครงการและรายงานผลการดำเนินการประชุมเสนอต่อวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

## ๖. สถานที่ดำเนินงานโครงการ

ห้องประชุมอินทนิล ชั้น ๓ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

## ๗. วัน/เวลา/สถานที่ในการจัดโครงการและกิจกรรม

ระหว่างวันที่ ๓-๔ มิถุนายน ๒๕๕๙

๘. งบประมาณ จากเครือข่ายวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

### ๘.๑ ระยะเตรียมการ

- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

### ๘.๒ ระยะดำเนินการ

- |                                                    |                     |
|----------------------------------------------------|---------------------|
| ๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร ๑,๒๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง x ๒ วัน | เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท |
| ๒) ค่าเดินทางสำหรับวิทยากร                         | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท  |
| ๓) ค่าที่พักสำหรับวิทยากร                          | เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท  |

|                                                   |                     |
|---------------------------------------------------|---------------------|
| ๔) ค่าอาหารว่าง จำนวน ๑๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๔ มื้อ    | เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท |
| ๕) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คน x ๘๐ บาท x ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท |
| ๖) ค่าอาหารเย็น จำนวน ๑๐๐ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ   | เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท |
| ๗) ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เอกสาร                        | เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท |
| ๘) ค่าจัดทำใบประกาศนียบัตร                        | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท  |
| ๙) ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาอื่น ๆ               | เป็นเงิน ๖,๒๐๐ บาท  |

๘.๓ ระยะหลังดำเนินการ (ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน)

- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง จำนวน ๑๐ คน x ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยได้

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน โดยนำผลที่ได้จากการอบรมไปปรับใช้ในสถาบันการศึกษาของตนเอง

๙.๒ ภาศึเครือข่าย/ความสามัคคีภายในเครือข่ายและประสานความร่วมมือในด้านต่าง ๆ ของวิทยาลัยต่อไป

๑๐. ตัวชี้วัดและเป้าหมายของโครงการ

๑๐.๑ ผลการประเมินความรู้ความเข้าใจในด้านประกันคุณภาพการศึกษาหลังจากการอบรมของผู้เข้าอบรมทุกคนมีความรู้ ร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป

๑๐.๒ การทำคำรับรองภาศึเครือข่ายภายในวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ๑๐๐ %

๑๐.๓ ผลการประเมินความพึงพอใจในภาพรวมโครงการ ได้ระดับคะแนนเฉลี่ย ๓.๕๑ ขึ้นไป

๑๑. ประเภทของโครงการ/กิจกรรม

ประชุมเชิงปฏิบัติการ

๑๒. การประเมินผล

๑๒.๑ การประเมินผลความรู้ความเข้าใจในด้านประกันคุณภาพการศึกษาโดยประเมินจากแบบทดสอบหลังจากเข้ารับการอบรมโครงการ

๑๒.๒ การทำข้อตกลงความร่วมมือของเครือข่ายภายในวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

๑๒.๓ การประเมินผลความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม โดยประเมินจากแบบสอบถาม ความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการ

ขอบเขตของการประเมินโครงการ/กิจกรรม

| ประเด็นการประเมิน                                         | ตัวชี้วัด                                                           | เกณฑ์            | เครื่องมือ           | แหล่งข้อมูล                                     | การวิเคราะห์                     |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------|
| ๑. ความรู้ความเข้าใจการจัดความรู้ด้านประกันคุณภาพการศึกษา | ผู้เข้าร่วมโครงการทุกคนมีความรู้การจัด การ ด้านประกันคุณภาพการศึกษา | ร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป | แบบทดสอบ             | อาจารย์ / บุคลากรและ นักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ | ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน |
| ๒. การทำข้อตกลงความร่วมมือในเครือข่ายฯ                    | คำรับรอง                                                            | ๑๐๐%             | ใบรับรองความร่วมมือ  | ผู้อำนวยการ/ผู้แทน                              | -                                |
| ๓. ความพึงพอใจในภาพรวมโครงการ                             | ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในภาพรวม                             | ๓.๕๑ ขึ้นไป      | แบบสอบถามความพึงพอใจ | อาจารย์ / บุคลากรและ นักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ | ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน |



.....ผู้เสนอโครงการ

(นายนิธิ ปราศรา)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ



.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายอรรณพ สนธิไชย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร

จังหวัดอุบลราชธานี



.....ผู้อนุมัติโครงการ

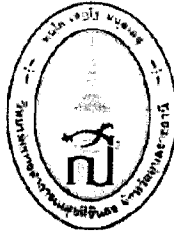
(นายสุรพร ลอยหา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



**กำหนดการ**  
**โครงการการจัดการความรู้ด้านประกันคุณภาพการศึกษา**  
**เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**  
**ระหว่างวันที่ ๓ - ๔ มิถุนายน ๒๕๕๙**  
**ณ ห้องประชุมอินทนิล ชั้น ๓ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี**

| วัน/เวลา                      | กิจกรรม                                                                                                                                         |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๙</b> |                                                                                                                                                 |
| ๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.                | ลงทะเบียน                                                                                                                                       |
| ๐๙.๐๐-๐๙.๑๕ น.                | พิธีเปิดโครงการ โดย ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี                                                                   |
| ๐๙.๑๕-๑๐.๓๐ น.                | บรรยายให้ความรู้ โดย ดร.เบญจวรรณ ทิมสุวรรณ ในหัวข้อ<br>- การเตรียมความพร้อมในการประเมินคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ สบช. สกอ. สมศ. อย่างไรให้มีคุณภาพ |
| ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.                | พักรับประทานอาหารว่าง                                                                                                                           |
| ๑๐.๔๕-๑๑.๓๐ น.                | - การจัดการความรู้ด้านประกันคุณภาพการศึกษา                                                                                                      |
| ๑๑.๓๐-๑๒.๐๐ น.                | ทำแบบทดสอบสอบหลังการอบรม                                                                                                                        |
| ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.                | พักรับประทานอาหารกลางวัน                                                                                                                        |
| ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.                | นำเสนอแนวปฏิบัติที่ดีของตัวแทนหน่วยงานที่มีผลการดำเนินการที่ดีมาก                                                                               |
| ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.                | พักรับประทานอาหารว่าง                                                                                                                           |
| ๑๔.๔๕-๑๖.๓๐ น.                | นำเสนอแนวปฏิบัติที่ดี (ต่อ)                                                                                                                     |
| ๑๖.๓๐-๑๘.๐๐ น.                | แบ่งกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้และค้นหาวิธีปฏิบัติที่ดีในการดำเนินงานร่วมกันระหว่างเครือข่ายประกันคุณภาพการศึกษา                                    |
| ๑๘.๐๐ -๑๙.๐๐ น.               | รับประทานอาหารเย็น                                                                                                                              |
| <b>วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๙</b> |                                                                                                                                                 |
| ๐๘.๓๐-๑๐.๓๐ น.                | นำเสนอผลงานกลุ่มและอภิปรายร่วมกัน                                                                                                               |
| ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.                | พักรับประทานอาหารว่าง                                                                                                                           |
| ๑๐.๔๕-๑๒.๐๐ น.                | นำเสนอผลงานกลุ่มและอภิปรายร่วมกัน (ต่อ)                                                                                                         |
| ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.                | พักรับประทานอาหารกลางวัน                                                                                                                        |
| ๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.                | ถอดบทเรียนหลังจากการทำกิจกรรม (After action Review)                                                                                             |
| ๑๕.๓๐-๑๖.๓๐ น.                | แลกเปลี่ยนเรียนรู้และซักถาม                                                                                                                     |
| ๑๖.๓๐ -๑๗.๐๐ น.               | พิธีปิดโครงการ                                                                                                                                  |



แบบตอบรับ

โครงการการจัดการจัดการความรู้ด้านประกันคุณภาพการศึกษา เครือข่ายวิทยาลัยในสังกัด

สถาบันพระบรมราชชนกภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ มิถุนายน ๒๕๕๙

ชื่อหน่วยงาน.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ.....คน

อาจารย์/บุคลากร

1.ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

2.ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

นิสิต/นักศึกษา

1.ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

2.ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

3.ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

4.ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

5.ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

6.ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

7.ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

8.ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

9.ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

10.ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

#### กิจกรรมและนิทรรศการที่ต้องการนำเสนอ(ถ้ามี)

.....  
.....  
.....

#### กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายัง

วิทยาลัยการสาธิตสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

หมายเลขโทรสาร ๐๔๕-๒๘๘๐๔๔ หรือ mongkol\_223@hotmail.com

ก่อนวันพฤหัสบดี ที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๕๙

**\*\*ไม่มีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน\*\***

## แบบฟอร์มสำรองห้องพัก

งานประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการความรู้ด้านประกันคุณภาพการศึกษา ประจำปี 2559

วันที่ 3 – 4 มิถุนายน 2559

ชื่อ .....นามสกุล.....

หน่วยงาน .....

ที่อยู่ .....

โทร .....มือถือ..... FAX.....

ต้องการพักโรงแรม.....

- ห้องพัก ☐ พักเดี่ยว ราคา.....บาท ☐ พักคู่ ราคา.....บาท พักกับนาย/นาง/นส.....

☐ พักคู่ให้โรงแรมจับคู่ให้ ☐ เดี่ยวเสริม ราคา.....บาท

วันเข้าพัก ..... ออก วันที่ .....

โดยโอนเงินเข้าบัญชีในนาม .....

ธนาคาร..... สาขา.....ประเภท.....

เลขที่บัญชี \_ \_ \_ - \_ - \_ - \_ - \_

ได้ส่งแบบฟอร์มสำรองห้องพักและหลักฐานการโอนเงินมาที่

คุณ.....

โรงแรม.....

โทรศัพท์ ..... / FAX .....

หมายเหตุ : กรุณาสำรองห้องพักล่วงหน้า ก่อนวันที่ 31 พฤษภาคม 2559

โปรดชำระเงินมัดจำค่าห้องพัก 1 คืนแรกล่วงหน้า โรงแรมจะสำรองห้องสำหรับผู้ที่ย้ายค่ามัดจำเท่านั้น

โดย Fax . ใบจองและหลักฐานโอนเงินไปที่โรงแรมโดยตรง (หลังจากนี้ไปจะเป็นราคาปกติของโรงแรม)

ให้น้ หลักฐานการโอนเงินฉบับจริงมาแสดงเพื่อขอรับใบเสร็จรับเงินในวันที่ออกจากที่พัก