



บันทึกข้อความ

คณะวิศวกรรมศาสตร์
 เลขที่..... 1962
 วันที่..... 11 ก.ค. 2560
 เวลา..... 11.32

ส่วนราชการ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๒ ๓๕๐๔ ๖ ต่อ ๑๑๗๐ โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๔๓

ที่ ศธ ๐๕๘๔.๑๓/๗๖๕ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง สำรจรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการพัฒนาอาจารย์ด้านการประเมินผลและเทคนิคการสอนในศตวรรษที่ ๒๑
 เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

ด้วยสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย จัดทำโครงการพัฒนาอาจารย์ด้านการประเมินผลและเทคนิคการสอนในศตวรรษที่ ๒๑ การพัฒนาการเรียน การสอนของอาจารย์ผู้สอนจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งที่จะช่วยผลักดันการผลิตกำลังคนที่มีศักยภาพในการ แข่งขันที่เปิดกว้างภายใต้มาตรฐานในระดับเดียวกันกับอาเซียน วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ใช้บางยาง อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย สงขลา นั้น

ในการนี้ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มีความประสงค์ขอสำรจรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ ดังกล่าว โดยให้คณะ/วิทยาลัย ส่งรายชื่อตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ และกรุณาส่งไปยัง สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน หรือผ่านทางโทรสารหมายเลข ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๔๓ หรือ E-mail : raviwanroonnapak23@gmail.com ภายในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ โดยเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ตามสิทธิจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง



(รองศาสตราจารย์สุวัฒน์ ชาญรส)
 รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ รักษาการแทน
 ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน


รับชม คณบดี

- เพื่อโปรดพิจารณา
- สวท. สำรจ รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการพัฒนาอาจารย์
 ด้านการประเมินผลและเทคนิคการสอนในศตวรรษที่ 21
 ซึ่งจ. ส่งคืน ในวันที่ 28 สค. 60

วิ
 11 กค. 60

- รับชม คณบดี
- เพื่อไปผลิตบท
 - บันทึกข้อความเพื่อพิจารณา
 - ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ
 - มอบงานแก่ครูสอนรวม
- 11 กค 60

Ch
 ทนล 60

มอบตัวเสนอ

 ๑๑ กค. ๖๐

แบบสำรวจผู้เข้าร่วมโครงการ
โครงการพัฒนาอาจารย์ด้านการประเมินผลและเทคนิคการสอนในศตวรรษที่ ๒๑
วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

คณะวิศวกรรมศาสตร์

๑. ชื่อ(นางสาว/นาง/นาย).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
๒. ชื่อ(นางสาว/นาง/นาย).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
๓. ชื่อ(นางสาว/นาง/นาย).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
๔. ชื่อ(นางสาว/นาง/นาย).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
๕. ชื่อ(นางสาว/นาง/นาย).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
๖. ชื่อ(นางสาว/นาง/นาย).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....
๗. ชื่อ(นางสาว/นาง/นาย).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

๑. เนื่องจากงบประมาณโครงการมีจำกัด ผู้ดำเนินการจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้เข้ารับอบรมใน ส่วนค่าอาหารกลางวัน และค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ส่วนค่าที่พักและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ให้เบิกจากต้นสังกัด
๒. โปรดส่งแบบตอบรับกลับไปยังงานพัฒนาวิชาการและส่งเสริมการศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ภายในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ หมายเลขโทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๔๓ หรือส่งไฟล์ข้อมูล มาที่ E-mail : raviwanroonnapak23@gmail.com
๓. ผู้ประสานโครงการ นางสาวระวีวรรณ รุณปักษ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๐๐ ต่อ ๑๑๗๐