



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...ฝ่ายวิชาการและวิจัย...สำนักงานคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ โทร. ๓๐๐๐ ต่อ ๒๐๕
ที่...อว.๐๖๕๕.๐๘/ ๒๖๔๕...วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
เรื่อง...ขอให้จัดส่งรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ.....

เรียน ประธานหลักสูตร

ด้วยคณะวิศวกรรมศาสตร์ กำหนดจัดโครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การยกร่างหลักสูตร (หลักสูตรปรับปรุง) และโครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การวิพากษ์หลักสูตร (หลักสูตรปรับปรุง) กำหนดการ ดังเอกสารแนบ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การออกแบบหลักสูตรเป็นไปตามแนวทาง OBE (Outcome-Based Education) และมีการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่ชัดเจนและตรงกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คณะวิศวกรรมศาสตร์ ขอให้ประธานหลักสูตร/ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อร่วมโครงการดังกล่าว ประกอบด้วย

๑. ผู้ทรงคุณวุฒิยกร่างหลักสูตร จำนวน ๕ ท่าน ประกอบด้วย
 - ๑.๑ จากสถาบันการศึกษา จำนวน ๑ ท่าน (มีความเชี่ยวชาญในสาขาวิชา)
(หลักสูตร อส.บ. จำนวน ๒ ท่าน)
 - ๑.๒ จากสภาวิชาชีพ จำนวน ๑ ท่าน (เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา) (ยกเว้นหลักสูตร อส.บ.)
 - ๑.๓ จากสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร จำนวน ๒ ท่าน
(ผู้จัดการ/ ผู้เกี่ยวข้อง ในสายงานที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา)
 - ๑.๔ ศิษย์เก่า จำนวน ๑ ท่าน
๒. ผู้ทรงคุณวุฒิวิพากษ์หลักสูตร จำนวน ๕ ท่าน ประกอบด้วย
 - ๒.๑ จากสถาบันการศึกษา จำนวน ๒ ท่าน (มีความเชี่ยวชาญในสาขาวิชา)
 - ๒.๒ จากสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร จำนวน ๒ ท่าน
(ผู้จัดการ/ ผู้เกี่ยวข้อง ในสายงานที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา)
 - ๒.๓ ศิษย์เก่า จำนวน ๑ ท่าน

ทั้งนี้ขอให้ส่งข้อมูลของผู้ทรงคุณวุฒิ ภายในวันอังคาร ที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เพื่อคณะฯ จะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธยา ภิรมย์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน
คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

สำเนาเรียน

๑. ประธานหลักสูตรสาขาวิชาวิศวกรรมโยธา
๒. ประธานหลักสูตรสาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า
๓. ประธานหลักสูตรสาขาวิชาวิศวกรรมโทรคมนาคม
๔. ประธานหลักสูตรสาขาวิชาวิศวกรรมอุตสาหการ
๕. ประธานหลักสูตรสาขาวิชาวิศวกรรมการผลิต
๖. ประธานหลักสูตรสาขาวิชาเทคโนโลยีอุตสาหการ
๗. ประธานหลักสูตรสาขาวิชาวิศวกรรมเครื่องกล
๘. ประธานหลักสูตรสาขาวิชาเทคโนโลยีเครื่องกล

โครงการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การยกร่างหลักสูตร (หลักสูตรปรับปรุง)

๑. วัน เวลา สถานที่ และรูปแบบการจัดโครงการ

หลักสูตร	วันที่	เวลา	รูปแบบ
วศ.บ. วิศวกรรมอุตสาหการ	๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
อส.บ. เทคโนโลยีอุตสาหการ	๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
วศ.บ. วิศวกรรมการผลิต	๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
วศ.บ. วิศวกรรมเครื่องกล	๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
วศ.บ. วิศวกรรมโยธา	๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
วศ.บ. วิศวกรรมไฟฟ้า	๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
อส.บ. เทคโนโลยีเครื่องกล	๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
วศ.บ. วิศวกรรมโทรคมนาคม	๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๘	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom

หมายเหตุ

- ผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่าน เข้าร่วมโครงการในรูปแบบออนไลน์ ผ่าน Zoom Cloud Meeting
- ผู้บริหาร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร คณาจารย์ และเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ณ ห้องเฟื่องทอง สำนักงานคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

๒. ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๕ ท่าน ประกอบด้วย

- ๒.๑ จากสถาบันการศึกษา จำนวน ๑ ท่าน (มีความเชี่ยวชาญในสาขาวิชา)
(หลักสูตร อส.บ. จำนวน ๒ ท่าน)
- ๒.๒ จากสภาวิชาชีพ จำนวน ๑ ท่าน (เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา) (ยกเว้นหลักสูตร อส.บ.)
- ๒.๓ จากสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร จำนวน ๒ ท่าน (ผู้จัดการ/ ผู้เกี่ยวข้อง
ในสายงานที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา)
- ๒.๔ ศิษย์เก่า จำนวน ๑ ท่าน

ข้อมูลของผู้ทรงคุณวุฒิ

โครงการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การยกร่างหลักสูตร (หลักสูตรปรับปรุง)

หลักสูตรสาขาวิชา.....

ผู้ทรงคุณวุฒิ (จากสถาบันการศึกษา)

1. ชื่อ-สกุล.....
 ระบุตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี)
2. ตำแหน่ง/หน่วยงาน.....
3. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
4. E-Mail Address (ถ้ามี).....

ผู้ทรงคุณวุฒิ (จากสภาวิชาชีพ สำหรับหลักสูตร วศ.บ. และจากสถาบันการศึกษา สำหรับหลักสูตร อส.บ.)

1. ชื่อ-สกุล.....
 ระบุตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี)
2. ตำแหน่ง/หน่วยงาน.....
3. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
4. E-Mail Address (ถ้ามี).....

ผู้ทรงคุณวุฒิ (จากสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา)

1. ชื่อ-สกุล.....
 ระบุตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี)
2. ตำแหน่ง/หน่วยงาน.....
3. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
4. E-Mail Address (ถ้ามี).....

ผู้ทรงคุณวุฒิ (จากสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา)

1. ชื่อ-สกุล.....
 ระบุตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี)
2. ตำแหน่ง/หน่วยงาน.....
3. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
4. E-Mail Address (ถ้ามี).....

ผู้ทรงคุณวุฒิ (ศิษย์เก่า)

1. ชื่อ-สกุล.....
 ระบุตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี)
2. ตำแหน่ง/หน่วยงาน.....
3. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
4. E-Mail Address (ถ้ามี).....

โครงการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การวิพากษ์หลักสูตร (หลักสูตรปรับปรุง)

๑. วัน เวลา สถานที่ และรูปแบบการจัดโครงการ

หลักสูตร	วันที่	เวลา	รูปแบบ
วศ.บ. วิศวกรรมอุตสาหการ	๑๒ มกราคม ๒๕๖๙	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
อส.บ. เทคโนโลยีอุตสาหกรรม	๑๓ มกราคม ๒๕๖๙	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
วศ.บ. วิศวกรรมการผลิต	๑๔ มกราคม ๒๕๖๙	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
วศ.บ. วิศวกรรมเครื่องกล	๑๕ มกราคม ๒๕๖๙	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
วศ.บ. วิศวกรรมโยธา	๑๖ มกราคม ๒๕๖๙	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
วศ.บ. วิศวกรรมไฟฟ้า	๑๙ มกราคม ๒๕๖๙	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
อส.บ. เทคโนโลยีเครื่องกล	๒๐ มกราคม ๒๕๖๙	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom
วศ.บ. วิศวกรรมโทรคมนาคม	๒๑ มกราคม ๒๕๖๙	๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	ออนไลน์ ผ่าน Zoom

หมายเหตุ

- ผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่าน เข้าร่วมโครงการในรูปแบบออนไลน์ ผ่าน Zoom Cloud Meeting
- ผู้บริหาร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร คณาจารย์ และเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมโครงการ ณ ห้องเฟื่องทอง สำนักงานคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

๒. ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๕ ท่าน ประกอบด้วย

- ๒.๑ จากสถาบันการศึกษา จำนวน ๒ ท่าน (มีความเชี่ยวชาญในสาขาวิชา)
- ๒.๒ จากสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร จำนวน ๒ ท่าน (ผู้จัดการ/ ผู้เกี่ยวข้องในสายงานที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา)
- ๒.๓ ศิษย์เก่า จำนวน ๑ ท่าน

ข้อมูลของผู้ทรงคุณวุฒิ

โครงการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การวิพากษ์หลักสูตร (หลักสูตรปรับปรุง)

หลักสูตรสาขาวิชา.....

ผู้ทรงคุณวุฒิ (จากสถาบันการศึกษา)

1. ชื่อ-สกุล.....
 ระบุตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี)
2. ตำแหน่ง/หน่วยงาน.....
3. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
4. E-Mail Address (ถ้ามี).....

ผู้ทรงคุณวุฒิ (จากสถาบันการศึกษา)

1. ชื่อ-สกุล.....
 ระบุตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี)
2. ตำแหน่ง/หน่วยงาน.....
3. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
4. E-Mail Address (ถ้ามี).....

ผู้ทรงคุณวุฒิ (จากสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา)

1. ชื่อ-สกุล.....
 ระบุตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี)
2. ตำแหน่ง/หน่วยงาน.....
3. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
4. E-Mail Address (ถ้ามี).....

ผู้ทรงคุณวุฒิ (จากสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา)

1. ชื่อ-สกุล.....
 ระบุตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี)
2. ตำแหน่ง/หน่วยงาน.....
3. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
4. E-Mail Address (ถ้ามี).....

ผู้ทรงคุณวุฒิ (ศิษย์เก่า)

1. ชื่อ-สกุล.....
 ระบุตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี)
2. ตำแหน่ง/หน่วยงาน.....
3. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
4. E-Mail Address (ถ้ามี).....