



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...ฝ่ายวิชาการและวิจัย...สำนักงานคณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ โทร. ๓๐๐๐ ต่อ ๒๐๕...
ที่...อว.๐๖๕๕.๐๘/ ๓๒๐.....วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
เรื่อง...ขอให้จัดส่งรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิในการวิพากษ์หลักสูตร.....

เรียน หัวหน้าหลักสูตรสาขาวิชาวิศวกรรมอิเล็กทรอนิกส์

ด้วย คณะวิศวกรรมศาสตร์ กำหนดจัดโครงการสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การวิพากษ์หลักสูตร (หลักสูตรปรับปรุง) กิจกรรมที่ ๑ หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมอิเล็กทรอนิกส์ ในวันพฤหัสบดีที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๘ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การออกแบบหลักสูตร และรายวิชาในหลักสูตรเป็นไปตามแนวทางของ OBE โดยการใช้ PLOs เป็นตัวตั้งต้นในการออกแบบหลักสูตร และตรงกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คณะวิศวกรรมศาสตร์ ขอให้หัวหน้าหลักสูตรสาขาวิชา/ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อร่วมวิพากษ์หลักสูตร จำนวน ๕ ท่าน ประกอบด้วย

๑. ผู้ทรงคุณวุฒิจากสถาบันการศึกษา จำนวน ๒ ท่าน
(มีความเชี่ยวชาญในสาขาวิชา/ มีความรู้ในด้านการออกแบบหลักสูตร ตามแนวทางของ OBE)
๒. ผู้ทรงคุณวุฒิจากสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร จำนวน ๒ ท่าน
(ผู้จัดการ/ ผู้เกี่ยวข้อง ในสายงานที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา)
๓. ผู้ทรงคุณวุฒิตัวแทนศิษย์เก่า จำนวน ๑ ท่าน

ทั้งนี้ขอให้ส่งข้อมูลของผู้ทรงคุณวุฒิ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เพื่อคณะฯ จะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(รองศาสตราจารย์สุรสิทธิ์ ระวังวงศ์)
คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

ข้อมูลของผู้ทรงคุณวุฒิ

โครงการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การวิพากษ์หลักสูตร (หลักสูตรปรับปรุง)
กิจกรรมที่ 1 หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมอิเล็กทรอนิกส์
ดำเนินโครงการวันพฤหัสบดีที่ 6 มีนาคม 2568 (รูปแบบออนไลน์)

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).....