**สรุปผลการติดตามการดำเนินงานประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร**

**ครั้งที่ ......... ประจำปีการศึกษา ...........**

**คณะ.................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **หลักสูตร** | **ผลการดำเนินงาน (ตัวบ่งชี้ 1.1)** | **ผลการประเมิน**  (หลักสูตรได้มาตรฐาน,หลักสูตรไม่ได้) |
| 1 |  | □ ผ่านเกณฑ์□ ไม่ผ่านเกณฑ์(ข้อ......เหตุผล.......) |  |
| 2 |  | □ ผ่านเกณฑ์□ ไม่ผ่านเกณฑ์(ข้อ......เหตุผล.......) |  |
| 3 |  | □ ผ่านเกณฑ์□ ไม่ผ่านเกณฑ์(ข้อ......เหตุผล.......) |  |
| 4 |  | □ ผ่านเกณฑ์□ ไม่ผ่านเกณฑ์(ข้อ......เหตุผล.......) |  |
| ... | ................................................ | □ ผ่านเกณฑ์□ ไม่ผ่านเกณฑ์(ข้อ......เหตุผล.......) |  |

หมายเหตุ หากหลักสูตรไม่มีการลิงค์หลักฐานจะถือว่าไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

ลงชื่อ........................................................

(.......................................................)

คณบดีคณะ.............................................

วันที่.....................................