

แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์เพื่อขอรับคำปรึกษาวิธีการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดที่ 1.4.9 และตัวชี้วัดที่ 1.4.10 ให้บรรลุวัตถุประสงค์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

1. คณะ/วิทยาลัย/ศูนย์การศึกษา :

2. มีความประสงค์ขอรับคำปรึกษาในการดำเนินงานตัวชี้วัด

- ตัวชี้วัดที่ 1.4.9 จำนวนหลักสูตรที่จัดการเรียนการสอนร่วมกับหน่วยงานหรือสถานประกอบการ
- ตัวชี้วัดที่ 1.4.10 จำนวนอาจารย์และนักศึกษาที่จัดการเรียนรู้และปฏิบัติงานในหน่วยงานหรือสถานประกอบการ

3. ประเด็นที่ต้องการขอรับคำปรึกษาวิธีการดำเนินงาน (โปรดระบุรายละเอียดประเด็นปัญหาพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

4. ผู้เข้ารับคำปรึกษาในการดำเนินงานตัวชี้วัด (โปรดระบุรายชื่อผู้ที่จะเข้ารับฟังแนวทางการดำเนินงาน)

- 1) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
- 2) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
- 3) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
- 4) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
- 5) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

5. ผู้ประสานงาน

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail :

6. สถานที่ขอรับคำปรึกษา

- ณ คณะ/วิทยาลัย/ศูนย์การศึกษา :
- ณ สำนักงานวิทยาเขตนครปฐม มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา