**แบบฟอร์มการยกเลิกตัวบ่งชี้ระดับหลักสูตรที่ไม่มีการดำเนินงาน ในระบบฐานข้อมูลด้านการประกันคุณภาพ (CHE QA Online)**

**ก. สถาบันอุดมศึกษา……………………………………………………………………………………………………………………………**

**1. ชื่อหลักสูตรที่ต้องการยกเลิกตัวบ่งชี้**.....................................................................................................

**สถานะของหลักสูตร ใหม่ พ.ศ. ........................... ปรับปรุง พ.ศ. .......................**

**ปีการศึกษาที่เริ่มใช้หลักสูตร**…………………………………………………………….....................................

**ตัวบ่งชี้ที่ต้องการยกเลิก...........................................................................................................**

**เหตุผลในการยกเลิก**.......................................................................................................................

**2. ชื่อหลักสูตรที่ต้องการยกเลิกตัวบ่งชี้**.....................................................................................................

 **สถานะของหลักสูตร ใหม่ พ.ศ. ........................... ปรับปรุง พ.ศ. .......................**

**ปีการศึกษาที่เริ่มใช้หลักสูตร**…………………………………………………………….....................................

**ตัวบ่งชี้ที่ต้องการยกเลิก...........................................................................................................**

**เหตุผลในการยกเลิก**.......................................................................................................................

**\* ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหน้าปกของหลักสูตรที่ได้รับการรับทราบจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
ดังกล่าวมาด้วยแล้ว**

**ข. สถาบันอุดมศึกษาของท่านใช้งานผ่าน Server ของ**

 Server สกอ.

 Server สถาบัน

**ค. ผู้ประสานงาน**

ชื่อ...........................................................นามสกุล.....................................................

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน………………………….……………………………………………………………..…....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ………………………………………………………………….………………………………..

E-mail……………………………………………………………………………..……………………………………….

**\*\*ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารแสดงหลักฐานรับรองว่าสถาบันอุดมศึกษาของท่านยังไม่มีการดำเนินงานในตัวบ่งชี้ดังกล่าวมาด้วยแล้ว**

 ลงชื่อ...........................................................ผู้เห็นชอบ

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

 อธิการบดี