

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 ได้แนบเอกสารแสดงหลักฐานรับรองว่าสถาบันอุดมศึกษาของท่านยังไม่มีภาระดำเนินงานในตัวบ่งชี้
ดังกล่าวมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(.....)

คุณบดี