



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยนานาชาติ สำนักงานเลขาธิการ หน่วยประกันคุณภาพการศึกษา โทรภายใน ๘๕๖๒

ที่ ศธ ๐๕๒๗.๑๘.๐๑/ว.๑๗/๕๐

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการประกันคุณภาพการศึกษา วิทยาลัยนานาชาติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖

เรียน ผู้บริหาร/อาจารย์/บุคลากรวิทยาลัยนานาชาติทุกท่าน

ด้วย หน่วยประกันคุณภาพการศึกษา จะจัดโครงการประกันคุณภาพการศึกษา วิทยาลัยนานาชาติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุม NUIC ๓๐๙ ชั้น ๓ อาคารวิทยาลัยนานาชาติ เพื่อรายงานผลการประเมินตนเองของวิทยาลัยและรับฟังผลการประเมินตรวจสอบ ข้อเสนอแนะ/ปรับปรุงจากท่านคณะกรรมการ

ในการนี้ หน่วยประกันคุณภาพการศึกษา จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการประกันคุณภาพการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๕๖ ตามวันเวลาและสถานที่ดังนี้

๑. ขอเชิญรับฟังการนำเสนอรายงานการประเมินตนเอง วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. ณ ห้องประชุม NUIC ๓๐๙ ชั้น ๓ อาคารวิทยาลัยนานาชาติ
๒. ขอเชิญรับฟังผลการประเมินจากคณะกรรมการ วันศุกร์ที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม NUIC ๓๐๙ ชั้น ๓ อาคารวิทยาลัยนานาชาติ

ทั้งนี้ ขอให้แจ้งแบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ ส่งคืนที่ หน่วยประกันคุณภาพการศึกษา นางสาวจิตรเลขา มีทอง ภายในวันพุธที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเข้าร่วมโครงการตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวโดยพร้อมเพียงกัน

(รองศาสตราจารย์ ดร.วัฒนา พัดเกิด)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยนานาชาติ

✕

แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการประกันคุณภาพการศึกษา

ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุม NUIC ๓๐๙ ชั้น ๓ อาคารวิทยาลัยนานาชาติ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยนานาชาติ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

- () มีความประสงค์เข้าร่วมรับฟังการนำเสนอรายงานการประเมินตนเอง วันเปิดโครงการ วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.
- () มีความประสงค์เข้าร่วมรับฟังผลการประเมินจากคณะกรรมการ วันปิดโครงการ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
- () ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการ เนื่องจาก

(ลงชื่อ)

(.....)