**แบบฟอร์มสรุปการชี้แจง แก้ไข เพิ่มเติมตามมติ**

**คณะกรรมการวิชาการ/คณะกรรมการสภาวิชาการ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์**

หมายเหตุ ข้อความสีแดงเป็นตัวอย่าง กรุณาลบออก

**ชื่อหลักสูตร :** [ คลิกพิมพ์ ] ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาเกษตรศาสตร์และวิทยาศาสตร์อาหาร (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566)

**สำนักวิชา/วิทยาลัย :** [ คลิกพิมพ์ ] บัณฑิตวิทยาลัย

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุมคณะกรรมการวิชาการ/คณะกรรมการสภาวิชาการ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ครั้งที่ [ คลิกพิมพ์ ] 10/2565 เมื่อวันที่ [ คลิกพิมพ์ ] 5 ตุลาคม 2565 ดังนี้

**โปรดตรวจสอบการจัดทำหัวข้อต่างๆ โดยใส่เครื่องหมาย 🗹 ในช่องที่กำหนด**

| **ประเด็นเสนอแนะ** | **คำชี้แจงในการดำเนินการแก้ไข** | **เลขหน้า/ที่ปรับแก้ไข** | **การตรวจสอบโดยผู้ตรวจสอบ**  **ความถูกต้องของหลักสูตรฉบับแก้ไข** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แก้ไขถูกต้องแล้ว** | **ยังแก้ไขไม่ครบถ้วน** | **หมายเหตุ** |
| 1. ขอใหตรวจสอบการอ้างอิงเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา เนื่องจากการเสนอขอปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้ ประสงค์ขอปรับให้เป็นตาม “เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558” แต่ในเอกสารหลักสูตรมีการระบุอ้างอิง “มาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565” |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** ขอให้จัดทำ**ตัวอักษรเข้มและขีดเส้นในส่วนที่แก้ไข** เพื่อความรวดเร็วในการตรวจสอบการปรับแก้ไขตามมติคณะกรรมการวิชาการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้องและปฏิบัติตามหัวข้อดังกล่าวข้างต้น เรียบร้อยแล้ว

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

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

ผู้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลของต้นสังกัดที่เสนอวาระ

วันที่........เดือน...................................พ.ศ................

**(สำหรับหัวหน้าสาขาวิชา/อาจารย์ผู้ประสานงานหลักสูตร)** ได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารพบว่า

* ข้อมูลมีการปรับแก้ไขถูกต้องครบถ้วน
* ข้อมูลไม่ถูกต้อง ครบถ้วน ขอให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ปรับแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน โปรดระบุ.......................................................................................................

ลงชื่อ..................................................... **หัวหน้าสาขาวิชา/อาจารย์ผู้ประสานงานหลักสูตร**

วันที่........เดือน...................................พ.ศ................

**(สำหรับคณบดี)** ได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารพบว่า

* ข้อมูลมีการปรับแก้ไขถูกต้องครบถ้วน
* ข้อมูลไม่ถูกต้อง ครบถ้วน ขอให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ปรับแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน โปรดระบุ.........................................................

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

**คณบดีสำนักวิชา/วิทยาลัย**

วันที่........เดือน...................................พ.ศ................

**(สำหรับศูนย์ความเป็นเลิศการเรียนการสอน)**

ได้ตรวจสอบการปรับแก้ไขเอกสารทั้งหมดแล้ว พบว่า

❑ ครบถ้วน

❑ ไม่ครบถ้วน……………………………………………………………………………………………………………………………

❑ อื่นๆ.....................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

ศูนย์ความเป็นเลิศการเรียนการสอน

วันที่........เดือน...................................พ.ศ................

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

เลขานุการคณะกรรมการวิชาการ

วันที่........เดือน...................................พ.ศ................