



ด่วนมาก

บันทึกข้อความ

คณะบริหารธุรกิจและการจัดการ

เลขรับที่ 340

วันที่ 22/พ.ย./69

ลงชื่อ 15.15

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี สำนักงานอธิการบดี กองนโยบายและแผน โทร.๕๑๑๓

ที่ อว.๐๖๒๖.(๒)/ว๐๘๓๖ วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ส่งรายชื่อบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรียน คณบดีคณะบริหารธุรกิจและการจัดการ

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี มีกำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การอบรมเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินงานที่เป็นเลิศ กลุ่มมหาวิทยาลัยราชภัฏ (RU-QE) สำหรับอาจารย์และบุคลากร มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี เพื่อรองรับการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับคณะและสถาบัน ตามเกณฑ์คุณภาพเพื่อความป็นเลิศ RU-QE มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๓ - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ ห้องพินานทิพย์ ชั้น ๗ อาคารศิลปวัฒนธรรมกาญจนาภิเษก นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ มหาวิทยาลัยฯ จึงขอให้หน่วยงานท่านส่งบุคลากรสายวิชาการ และสายสนับสนุนที่รับผิดชอบการประกันคุณภาพการศึกษา จำนวน ๕ - ๑๐ คน เข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ระหว่างวันที่ ๓ - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ ห้องพินานทิพย์ ชั้น ๗ อาคารศิลปวัฒนธรรมกาญจนาภิเษก และขอความอนุเคราะห์ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมกลับมายังกองนโยบายและแผน ภายในวันจันทร์ที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๙ รายละเอียดดังเอกสารแนบ เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

เรียน คณบดี

มอบ... ๖๖๑๐๗๖๖ / ประชาสัมพันธ์

Line คณะ Facebook e-office (รองศาสตราจารย์มาลี ไชยเสนา)

Website อื่นๆ..... รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง..... ๖.๖.๖๖๖

เพื่อโปรดทราบ..... (๖.๖.๖๖๖)

เพื่อโปรดพิจารณา..... ๖.๖.๖๖๖

ความเห็นคณบดี

เห็นชอบ

เห็นควร.....

.....

.....

.....

23 10 69

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ
 การอบรมเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินงานที่เป็นเลิศ กลุ่มมหาวิทยาลัยราชภัฏ (RU-QE)
 สำหรับอาจารย์และบุคลากร มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
 เพื่อรองรับการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับคณะและสถาบัน
 ตามเกณฑ์คุณภาพเพื่อความเป็นเลิศ RU-QE มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
 ระหว่างวันที่ ๓ - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙
 ณ ห้องพิมานทิพย์ ชั้น ๗ อาคารศิลปวัฒนธรรมกาญจนาภิเษก

หน่วยงาน ภาควิชาศิลปวัฒนธรรม ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม ดังนี้

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์
๑			
๒	ป. อัญญา ✓		
๓	ส. อ. ✓		
๔	ส. อ. ✓		
๕	ส. อ. ✓		
๖	อ. อ. ✓		
๗	อ. อ. ✓		
๘	อ. อ. ✓		
๙			
๑๐			

ลงชื่อ

(ผู้ให้ข้อมูล)

(

)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ขอความอนุเคราะห์ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมกลับมายังกองนโยบายและแผน
 ภายในวันจันทร์ที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๙ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมโทร ๕๑๑๓