

การปรับปรุงแก้ไขหลักสูตร.....

สาขาวิชา.....ฉบับปี พ.ศ.

วิทยาลัย.....

สถาบัน.....

การปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรครั้งนี้เป็นการปรับปรุงแก้ไขเล็กน้อย เช่น การเปลี่ยนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร การเปลี่ยนชื่อรายวิชา การเปลี่ยนรหัสวิชา การเพิ่มรายวิชาเลือก การเปลี่ยนคำอธิบายรายวิชา การเพิ่มเติมและเปลี่ยน Curriculum Mapping เป็นต้น โดยไม่กระทบโครงสร้างหลักสูตรและเนื้อหาสาระในหมวดวิชาทักษะวิชาชีพ

๑. หลักสูตรฉบับดังกล่าวนี้ได้รับทราบ/รับรองการเปิดสอนจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาเมื่อวันที่.....
๒. สภาสถาบันได้ให้ความเห็นชอบและคณะกรรมการการอาชีวศึกษาได้อนุมัติการปรับปรุงแก้ไขครั้งนี้แล้วในคราวประชุมดังนี้
 - ๒.๑ สภาสถาบัน.....ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....
 - ๒.๒ คณะกรรมการการอาชีวศึกษา ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....
๓. หลักสูตรปรับปรุงแก้ไขนี้ เริ่มใช้กับนักเรียนรุ่นปีการศึกษาตั้งแต่ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....เป็นต้นไป

๔. เหตุผลในการปรับปรุงแก้ไข

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

๕. **สาระในการปรับปรุงแก้ไข** (ระบุส่วนที่ต้องการปรับปรุงแก้ไขให้มีรายละเอียดครบถ้วนและชัดเจน เช่น ถ้าต้องการเปิดรายวิชาใหม่เพิ่ม ต้องระบุเลขประจำรายวิชา ชื่อรายวิชาทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวนหน่วยกิต จำนวนชั่วโมงเรียนต่อสัปดาห์ กลุ่มวิชาหรือหมวดวิชาและคำอธิบายรายวิชา เป็นต้น)

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

๖. **โครงสร้างหลักสูตรภายหลังการปรับปรุงแก้ไข** เมื่อเปรียบเทียบกับโครงสร้างเดิม และเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ ของกระทรวงศึกษาธิการ ปรากฏดังนี้

หมวดวิชา	เกณฑ์กระทรวงศึกษาธิการ	โครงสร้างเดิม	โครงสร้างใหม่
----------	------------------------	---------------	---------------

หน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า

หมายเหตุ ๑) แบบฟอร์ม ๑ ฉบับ ให้ใช้การปรับปรุงแก้ไข ๑ หลักสูตร เท่านั้น

๒) สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะพิจารณารับทราบเป็นรายหลักสูตร ฉะนั้นการปรับปรุงแก้ไขในเรื่องหนึ่ง หากมีผลกระทบต่อหลักสูตรใดบ้าง สถาบันจะต้องแจ้งให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบเป็นรายหลักสูตร เช่นกัน ยกเว้น การเปิดรายวิชาเลือกเสรี

๓) ในกรณีที่การปรับปรุงแก้ไขมีจำนวนมากรายการ หรือการปรับปรุงแก้ไขนั้น มีผลกระทบต่อการเสนอข้อมูลในเอกสารหลายแห่ง ควรจัดทำเป็นหลักสูตรปรับปรุงใหม่ทั้งฉบับ

รับรองความถูกต้องของข้อมูล

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....