**แบบฟอร์มการยกเลิกตัวบ่งชี้ระดับหลักสูตรที่ไม่มีการดำเนินงาน**

**ในระบบฐานข้อมูลด้านการประกันคุณภาพ (CHE QA Online)**

**ก. สถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

**บัณฑิตวิทยาลัย**

1. ชื่อหลักสูตรที่ต้องการยกเลิกตัวบ่งชี้ หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การออกกำลังกายและการกีฬา

สถานะของหลักสูตร 🞎 ใหม่ พ.ศ. ☑ ปรับปรุง พ.ศ. 2555

ปีการศึกษาที่เริ่มใช้หลักสูตร 2552

ตัวบ่งชี้ที่ต้องการยกเลิก 2.1

เหตุผลในการยกเลิก ไม่มีผู้สำเร็จการศึกษา

2. ชื่อหลักสูตรที่ต้องการยกเลิกตัวบ่งชี้ หลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการทรัพย์สินทางปัญญาและนวัตกรรม

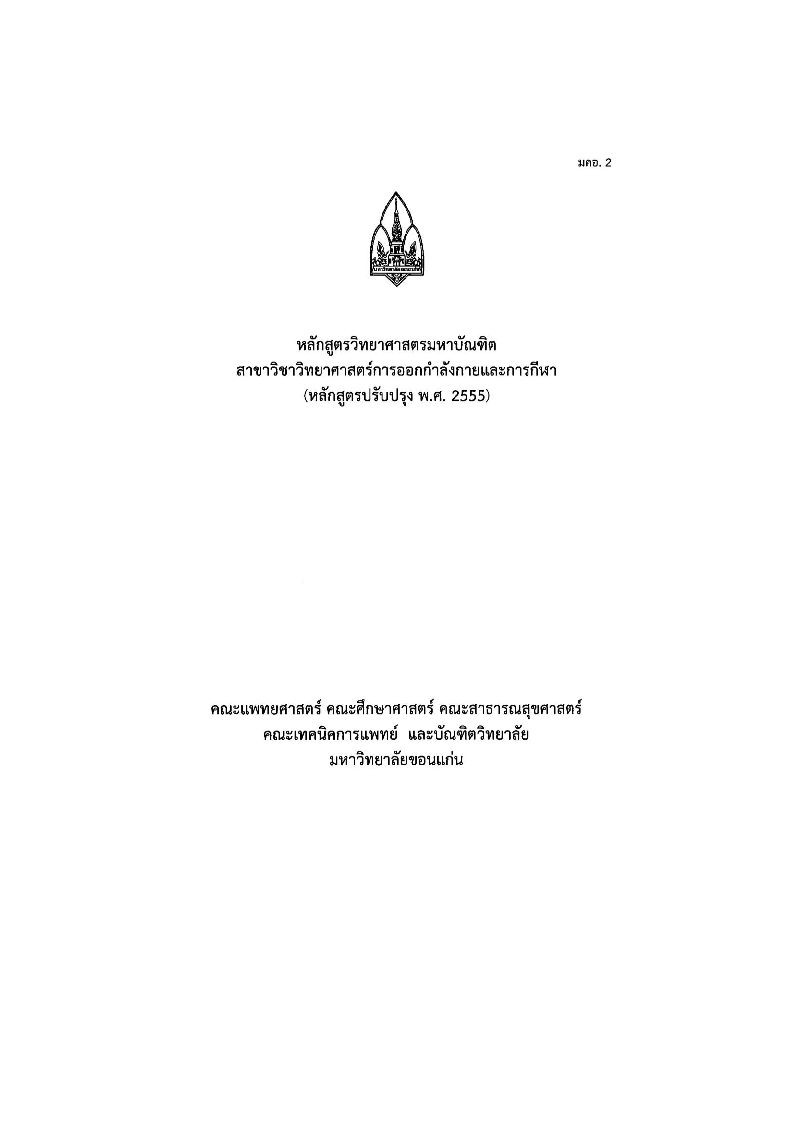
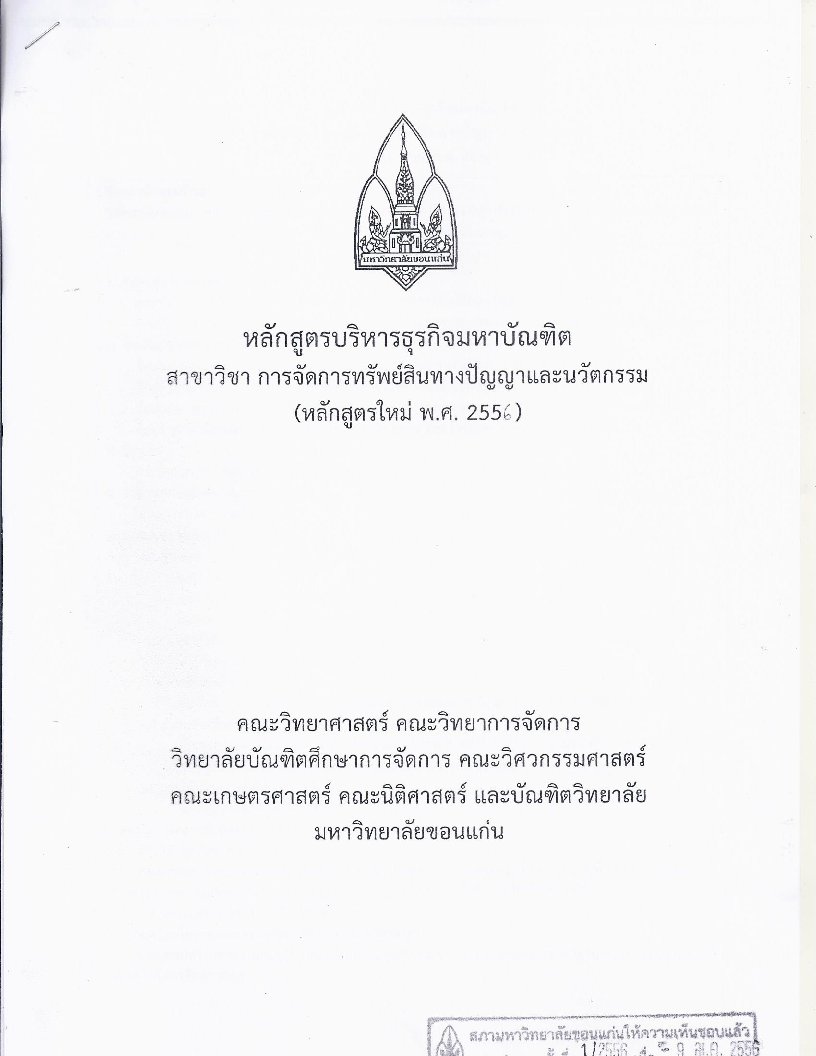
สถานะของหลักสูตร ☑ ใหม่ พ.ศ. 2556 🞎 ปรับปรุง พ.ศ.

ปีการศึกษาที่เริ่มใช้หลักสูตร 2556

ตัวบ่งชี้ที่ต้องการยกเลิก 2.1, 2.2

เหตุผลในการยกเลิก หลักสูตรใหม่ ยังไม่มีผู้สำเร็จการศึกษา

**แนบไฟล์หน้าปก มคอ.2**

**กรณีที่เป็นหลักสูตรปรับปรุง ให้กรอกตารางการรับเข้าและสำเร็จการศึกษาด้วย**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ตารางการรับเข้าและการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษา 2553-2558 หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การออกกำลังกายและการกีฬา | | | | | | | | | | |
|  | 2552 | 2553 | 2554 | 2555 | 2556 | 2557 | 2558 | พ้นสภาพ | สำเร็จการศึกษา |
| 2552 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| 2553 |  | 8 | 6 | 5 | 3 | 2 | 0 | 4 | 4 |
| 2554 |  |  | 6 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 |
| 2555 |  |  |  | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 |
| 2556 |  |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 2557 |  |  |  |  |  | 5 | 4 | 0 | 1 |
| 2558 |  |  |  |  |  |  | 4 | 1 | 0 |

\* ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหน้าปกของหลักสูตรที่ได้รับการรับทราบจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ดังกล่าวมาด้วยแล้ว

**ข. สถาบันอุดมศึกษาของท่านใช้งานผ่าน Server ของ**

☑ Server สกอ.

🞎 Server สถาบัน

**ค. ประธานหลักสูตรหรือผู้รับผิดชอบหลักสูตรหลักสูตร**

ชื่อ ผศ................................ นามสกุล ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

เบอร์โทรศัพท์มือถือ 08-8888-8888

E-mail kkkkkkkk@kku.ac.th

\*\* ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารแสดงหลักฐานรับรองว่าสถาบันอุดมศึกษาของท่านยังไม่มีการดำเนินงานในตัวบ่งชี้ดังกล่าวมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบ

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

ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหลักสูตร