

ก. สถาบันอุดมศึกษา.....มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่.....

1. ชื่อหลักสูตรที่ต้องการยกเลิกตัวบ่งชี้.....

สถานะของหลักสูตร  ใหม่ พ.ศ. ....  ปรับปรุง พ.ศ. ....

ปีการศึกษาที่เริ่มใช้หลักสูตร.....

ตัวบ่งชี้ที่ต้องการยกเลิก.....

เหตุผลในการยกเลิก.....

\* ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหน้าปกของหลักสูตรที่ได้รับการรับทราบจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา  
ดังกล่าวมาด้วยแล้ว

ข. สถาบันอุดมศึกษาของท่านใช้งานผ่าน Server ของ

Server สกอ.  Server สถาบัน

ค. ผู้ประสานงาน ระดับหลักสูตร

ชื่อ.....นามสกุล.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

\*\*ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารแสดงหลักฐานรับรองว่าสถาบันอุดมศึกษาของท่านยังไม่มีผลการดำเนินงานในตัวบ่งชี้ดังกล่าวมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ขอยกเลิก

(.....)

ประธานหลักสูตร

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(.....)

คณบดี

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(.....)

อธิการบดี